INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TAMAZUNCHALE, S.L.P.

TARJETA DE CONTROL DE SERVICIO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | NOMBRE: |  | EDAD: |  | SEXO: | M H |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | DOMICILIO: |  | TEL: |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | CARRERA: |  | SEM: |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | No. DE CONTROL: |  | CRÉDITOS APROBADOS: |  | % | |

x

PERIODO ENERO-JUNIO JULIO-DICIEMBRE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INICIO | TERMINACIÓN | PROGRAMA | DEPENDENCIA | HORAS  ACREDITADAS |
|  |  |  |  |  |
| NO LLENAR | ESTE ESPACIO | DEBE QUITAR LAS LETRAS | SOMBREADAS EN AMARILLO | ANTES DE IMPRIMIR |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

CONTROL DE EXPEDIENTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOLICITUD  CURSO DE INDUCCIÓN  CARTA DE ACEPTACIÓN  PLAN DE TRABAJO |  | REPORTES BIMESTRALES  REPORTE FINAL  EVALUACIÓN CUALITATIVA  AUTOEVALUACIÓN  CUALITATIVA  EVALUACIONES DE LAS  ACTIVIDADES  CARTA DE TERMINACIÓN  CONSTANCIA OFICIAL | FECHA:  FECHA: |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES: |