*FECHA*: 14/08/2024

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estudiante: |  | Carrera: |  |
| No. Control.: |  | Semestre: |  | Turno: |  | Periodo Escolar: | *Agosto 2024 - Enero 2025* |
| Fecha de inicio: | *19 de agosto de 2024* | Fecha de terminación: |  *19 de febrero de 2025* |
| Nombre de la dependencia:  |  |  | Área asignada:  |  |

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | ACTIVIDAD | Bimestres  |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** |  | **Autorizó** |  | **Vo. Bo.**  |
| **Alumno(a) del Servicio Social****(Nombre y Firma)** |  | **Asesor (a) del Servicio Social****(Nombre, Firma y Sello)** |  | **Plácido Hernández Márquez****Departamento de Residencias Profesionales y Servicio Social**  |