**RECIBO DE INFORME FINAL DE SERVICIO SOCIAL**

 ***Fecha***:

|  |
| --- |
| **Recibí del alumno (a)**: el **formato PDF que contiene el informe final de Servicio Social.** |
| **Número de control**: **Carrera**: **Sistema**: Escolarizado |
| **Nombre de la dependencia en donde se realizó**: |
| **Dirección de la dependencia:** **Calle: Colonia:**  **Comunidad**: **Municipio:**  **Estado**:  |
| **Nombre del programa**:  |
| **En el periodo comprendido**  |
|  |

 **Revisó y Autorizó**

 **Firma del prestante Ing. Alejandra Alvarado Juárez**

**Jefa del Departamento de Residencias Profesionales y Servicio Social**

***(Este espacio es exclusivo para el llenado por el Departamento de Residencias Profesionales y Servicio Social)***

**Modalidad de entrega en formato digital PDF**:

**PDF No**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Año** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sello del Departamento**