**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**