SEGUNDO INFORME BIMESTRAL DE ACTIVIDADES

San Martín Texmelucan, Pue a: ___06_____de__ENERO_____ del 2025___

Plantel Cetis N° 17, Ubicación: Manuel P. Montes N° 31, col. Ojo de Agua, San Martín Texmelucan, Puebla.

Nombre del prestador (alumno) _____

Especialidad_____Grupo_____

Período de 05 de noviembre de 2024 a 06 de enero de 2025

día mes año día mes año

Programa_____

Institución_____

Ubicación_____

Asesor de servicio social_____

Cargo_____

INFORME DE ACTIVIDADES

(en caso de requerir espacio, anexar las hojas necesarias)

_____

Nombre y firma del prestador de servicio (alumno)