



"2019, AÑO DEL CAUDILLO DEL SUR **EMILIANO ZAPATA**"

FORMATO PARA EL REGISTRO DE PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL

1.-DEPARTAMENTO O AREA RECEPTORA

NOMBRE: _____

RESPONSABLE: _____

2.-DATOS DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL Y DEL SUPERVISOR

NOMBRE: _____

SUPERVISOR: _____

PERIODO DE EJECUCION: _____

HORARIO: _____

3.-OBJETIVO DEL PROGRAMA: Descripción clara y precisa de la finalidad del programa.

4.-ACTIVIDADES: Especificar en forma clara y precisa las actividades a realizar.

5.-MECANISIMO DE SUPERVISION.

