**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA PASO DEL NORTE**

**BIENESTAR UNIVERSITARIO**

**ÁREA DE SERVICIO SOCIAL**

**REPORTE FINAL**

**Nombre del alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de la Institución receptora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Término: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

De una manera objetiva, explique cada una de las actividades más relevantes que realizó durante su Servicio Social:

|  |
| --- |
|  |

Sello de la Institución

Firma del responsable de la institución\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_