

INFORME FINAL DEL SERVICIO SOCIAL.

DEPENDENCIA:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

LUGAR:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOMBRE DEL PROGRAMA:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

RESPONSABLE DEL PROGRAMA:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PERIODO:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FECHA DE INICIO:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

FECHA DE TERMINACION:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PRESTADOR DEL SERVIO SOCIAL: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CARRERA:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NUM. DE CONTROL.:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Santiago Pinotepa Nacional, Oaxaca Agosto del 2015.

TEMAS	INDICE.	PÁG.
-------	---------	------

INTRODUCCIÓN.



DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.



RESULTADOS.



RECOMENDACIONES.



(firmas)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

JEFE DEL DEP. EN QUE SE REALIZO EL SERVICIO.

LIC. LISSETT EVELIA FRANCO GALINDO.
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y
VINCULACIÓN I.T.P.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL.