

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.