**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR**

de Santiago Papasquiaro

**PLAN DE TRABAJO DEL SERVICIO SOCIAL**

**COMPETENCIAS**

NOMBRE DEL ALUMNO:

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:

OBJETIVO DEL PLAN DE TRABAJO:

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR** | **PERIODO** |
|  |  |

FIRMA DEL PRESTANTE RESPONSABLE DIRECTO DEL PROGRAMA

RESPONSABLE DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

Y DESARROLLO COMUNITARIO