**Tijuana Baja California**

**“Memoria Final de Servicio Social”**

**Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)**

**No. Control:**

**Carrera:**

**Unidad Receptora**

**Lugar donde se realizó el servicio social**

**Firmado y Sellado por la Dependencia**

Esta deberá ser entregada a más tardar un mes después de la fecha de terminación del último REPORTE y EVALUACIÓN

1. INTRODUCCIÓN
2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES
* Objetivo (s) general (es) de la actividad asignada en el programa que participo.
* Actividades y/o tareas realizadas.
* Explicar en qué consiste cada una de ellas.
1. RESULTADOS.
2. CONCLUSIONES
* Evaluación personal y profesional sobre lo realizado.
* Problemas que se presentaron y de qué manera fueron tratados.
* La experiencia que dejo realización del Servicio Social.
1. RECOMENDACIONES
* Todo aquello que puede servir de orientación a compañeros que realizaron actividades similares.
* Todo aquello que puede servir para el mejoramiento del Servicio Social.
1. ESCRITO EN COMPUTADORA INDISPENSABLE, SIN FALTAS DE ORTOGRAFÍA.
2. CONTENIDO TRES HOJAS MÍNIMO **(SIN CONTAR PORTADA.**