**PLAN DE ACTIVIDADES PARA PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TIJUANA**SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

**CICLO ESCOLAR (1):** SELECCIONA EL CICLO.AÑO.

###### INSTANCIA RECEPTORA (2):

###### PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL REGISTRADO (3):

**INSTRUCCIONES: MENCIONE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR POR EL PRESTADOR Y MARQUE LA CASILLA EN LOS MESES QUE SE DEBERÁN REALIZAR.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A C T I V I D A D E S (4) |  |  |  |  |  |  |  |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

 **(5)** SELECCIONA PERIODO. AÑO.**-** SELECCIONA PERIODO. AÑO.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR DEL PROGRAMA** **(7) SELLO UNIDAD RECEPTORA (8)**

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**NOMBRE Y FIRMA DE ENTERADO DEL ALUMNO (9)**

**CARRERA (10):**

**NO. CONTROL (11)**:

 C.c.p. Expediente

**INSTRUCTIVO DE LLENADO A COMPUTADORA (INDISPENSABLE)**

|  |  |
| --- | --- |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN |
| 1 | Anotar el CICLO ESCOLAR correspondiente. Ejemplo: ENE- JUN ó AGO-DIC. Y el año con número. |
| 2 | Anotar el nombre de la dependencia receptora. |
| 3 | Anotar el nombre del programa en el que está inscrito. |
| 4 | Enlistar las actividades a realizar. |
| 5 | Seleccionar el PERIODO DE SERVICIO SOCIAL |
| 6 | Anotar en secuencia los meses que corresponda al periodo en que realizará las actividades. (FEB/ AGO o AGO/FEB). |
| 7 | Anotar el nombre y firma del asesor del programa. |
| 8 | Colocar el sello de la unidad receptora. |
| 9 | Anotar el nombre y firma del prestador del servicio social. |
| 10 | Anotar la carrera que cursa el prestador del servicio social. |
| 11 | Anotar el número de control del prestador de servicio social  |

**NOTA:** CICLO ESCOLAR Y PERIODO DE SERVICIO SOCIAL SON DIFERENTES.

CICLO ESCOLAR SE MUESTRA EN LA PARTE SUPERIOR DE KÁRDEX.

PERIODO DE SERVICIO SOCIAL SONE STRICTAMENTE LOS 6 MESES QUE SE INDICA EN EL LINEMAIENTO, EL CUAL DEBE DE RESPETARSE PARA SU CUMPLIMIENTO Y APROBACION