1. Reporte final de Servicio Social

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del prestador: | | |  | | |
| Carrera: |  | | | | |
| Lugar donde se llevó a cabo la prestación: | | | | |  |
| Dirección, teléfono y extensión: | | | |  | |
| Área del programa: | |  | | | |
| Nombre del responsable directo, puesto que ocupa y teléfono: | | | | | |
|  | | | | | |

Descripción de las actividades desarrolladas:

|  |
| --- |
|  |

¿Se cumplió con el objetivo descrito al inicio? si \_\_\_ no \_\_\_

|  |
| --- |
| (si respondió no, explique la razón) |

¿La actividad que desempeño cumplió con sus expectativas? si \_\_\_ no \_\_\_

|  |
| --- |
| (si respondió no, explique la razón) |

Si la práctica se vinculó con la carrera de Filosofía, ¿cuáles serían

los conocimientos o habilidades que destacaría como aprendizaje?

|  |
| --- |
|  |

Si no relacionó su carrera con la práctica, señale algunos elementos o aspectos de su formación que le apoyaron en el desarrollo de su servicio social:

|  |
| --- |
|  |

Sugerencia o comentario:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Nombre y firma del prestador |

|  |
| --- |
| Visto bueno del responsable directo  de la unidad receptora |

Fecha: Zacatecas, Zac., de de 2019