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