1. Reporte inicial de Servicio Social

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

Descripción de las actividades a desarrollar:

|  |
| --- |
|  |

Objetivo:

|  |
| --- |
|  |

Justificación o relevancia:

Vinculación entre la profesión de Filosofía y el servicio social a) si \_\_\_\_ b) no \_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. Por qué
2. Por qué
 |

Funciones:

|  |
| --- |
|  |

Actividades:

|  |
| --- |
|  |

Organización:

(Planear fecha de inicio, término y horario)

|  |
| --- |
|  |

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

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