



CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No. 7
MIGUEL LERDO DE TEJADA

REGISTRO Y CONTROL DE SERVICIO SOCIAL

NOMBRE: _____

No. DE CONTROL: _____ TURNO: _____ ESPECIALIDAD: _____

SERVICIO SOCIAL				
INSTITUCIÓN DONDE DESARROLLA S.S. _____				
RESPONSABLE: _____		TELÉFONO: _____		
SEMESTRE EN QUE INICIA S.S.	QUINTO ()	SEXTO ()	EGRESADO ()	
FECHA DE INICIO: _____		FECHA DE TÉRMINO : _____		
ENTREGA DE DOCUMENTOS:	FECHA: _____	FIRMA: _____		
CARTA DE PRESENTACIÓN:	FECHA: _____	FIRMA: _____		
ENTREGA DE CARTA DE ACEPTACIÓN:	FECHA: _____	FIRMA: _____		
PRIMER REPORTE:	FECHA: _____	FIRMA: _____		
SEGUNDO REPORTE:	FECHA: _____	FIRMA: _____		
TERCER REPORTE:	FECHA: _____	FIRMA: _____		
REPORTE FINAL:	FECHA: _____	FIRMA: _____		
ENTREGA CARTA DE LIBERACIÓN	FECHA: _____	FIRMA: _____		
LEGALIZACIÓN S.S. EN DGETI	FECHA: _____	FIRMA: _____		

RECUERDA QUE AL FINALIZAR TU SERVICIO SOCIAL DEBERÁS INICIAR CON TUS PRÁCTICAS PROFESIONALES