



"Memoria Final de Servicio Social"

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

No. Control:

Carrera:

Unidad Receptora

Lugar donde se realizó el servicio social

Firmado y Sellado por la Dependencia



2025
Año de
La Mujer
Indígena





Esta deberá ser entregada a más tardar un mes después de la fecha de terminación del último **REPORTE y EVALUACIÓN**

a) INTRODUCCIÓN

b) DESARROLLO DE ACTIVIDADES

- Objetivo (s) general (es) de la actividad asignada en el programa que participo.
- Actividades y/o tareas realizadas.
- Explicar en qué consiste cada una de ellas.

c) RESULTADOS.

d) CONCLUSIONES

- Evaluación personal y profesional sobre lo realizado.
- Problemas que se presentaron y de qué manera fueron tratados.
- La experiencia que dejó realización del Servicio Social.

e) RECOMENDACIONES

- Todo aquello que puede servir de orientación a compañeros que realizaron actividades similares.
- Todo aquello que puede servir para el mejoramiento del Servicio Social.

f) ESCRITO EN COMPUTADORA INDISPENSABLE, SIN FALTAS DE ORTOGRAFÍA.

g) CONTENIDO TRES HOJAS MÍNIMO (**SIN CONTAR PORTADA**).

