



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

F-CSS-08

INFORME

Período:

Año

Nombre completo del alumno: _____

Carrera: _____

Facultad, escuela o institución: _____

Matrícula: _____

Dependencia donde
realiza el servicio social: _____

Nombre del programa: _____

A
C
T
I
V
I
D
A
D
E
S

D
e
s
c
r
i
b
i
r
l
a
s
a





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
Dirección de Vinculación
Departamento de Servicio Social

C
t
i
v
i
d
a
d
e
s
r
e
a
l
i
z
a
d
a
s
d
u
r
a
n
t
e
e
l
s
e
r
v
i
c
i
o
s
s
o
c
i
a
l
,
m
e
n
c
i
o



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, Edificio A-01, Planta Baja,
Tel. (777) 329 7000, Ext. 3007, serviciosocialuaem@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2023-2029



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
Dirección de Vinculación
Departamento de Servicio Social

n
a
n
d
o
e
l
á
m
b
i
t
o
d
e
a
p
l
i
c
a
c
i
ó
n
y
c
o
m
o
l
a
s
l
e
v
ó
a
c
a
b
o
.



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, Edificio A-01, Planta Baja,
Tel. (777) 329 7000, Ext. 3007, serviciosocialuaem@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2023-2029



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
Dirección de Vinculación
Departamento de Servicio Social

LOGROS OBTENIDOS
Informar sobre los resultados obtenidos



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, Edificio A-01, Planta Baja,
Tel. (777) 329 7000, Ext. 3007, serviciosocialuaem@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2023-2029



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
Dirección de Vinculación
Departamento de Servicio Social

i
d
o
s
y
l
a
f
o
r
m
a
e
n
q
u
e
s
t
a
s
a
c
t
i
v
i
d
a
d
e
s
d
i
e
r
o
n
c
u
m
p
l
i
m
i
e
n
t



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, Edificio A-01, Planta Baja,
Tel. (777) 329 7000, Ext. 3007, serviciosocialuaem@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2023-2029



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
Dirección de Vinculación
Departamento de Servicio Social

o
a
l
o
b
j
e
t
i
v
o
d
e
l
p
r
o
g
r
a
m
a
a
s
i
g
n
a
d
o
.
**A
P
R
E
N
D
I
Z
A
J
E
S**
D
e
s



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, Edificio A-01, Planta Baja,
Tel. (777) 329 7000, Ext. 3007, serviciosocialuaem@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2023-2029



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
Dirección de Vinculación
Departamento de Servicio Social

t
a
c
a
r
a
p
r
e
n
d
i
z
a
j
e
s
r
e
l
e
v
a
n
t
e
s
a
d
q
u
i
r
i
d
o
s
d
u
r
a
n
t
e
e
l
s
e
r
v



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, Edificio A-01, Planta Baja,
Tel. (777) 329 7000, Ext. 3007, serviciosocialuaem@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2023-2029



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
Dirección de Vinculación
Departamento de Servicio Social

i
c
i
o
s
o
c
i
a
l

P
O
B
L
A
C
I
Ó
N
B
E
N
E
F
I
C
I
A
D
A

M
e
n
c
i
o
n
a
r
a
q
u
i
é
n



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, Edificio A-01, Planta Baja,
Tel. (777) 329 7000, Ext. 3007, serviciosocialuaem@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2023-2029



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
Dirección de Vinculación
Departamento de Servicio Social

o q u i e n e s s e b e n e f i c i ó .
O B S E R V A C I O N E S C o m e n t a r i o s i



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, Edificio A-01, Planta Baja,
Tel. (777) 329 7000, Ext. 3007, serviciosocialuaem@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2023-2029



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Dirección de Vinculación
Departamento de Servicio Social

m
p
o
r
t
a
n
t
e
s
r
e
l
a
c
i
o
n
a
d
o
s
c
o
n
e
l
s
e
r
v
i
c
i
o
s
o
c
i
a
l
.



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, Edificio A-01, Planta Baja,
Tel. (777) 329 7000, Ext. 3007, serviciosocialuaem@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2023-2029



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Dirección de Vinculación
Departamento de Servicio Social

_____, Mor; a _____ de _____ de _____				
		Nombre, firma y sello		
	Nombre, firma y sello del responsable directo del programa Nombre de la institución		Nombre y firma del estudiante	
	NOTA	<ul style="list-style-type: none"> ▪ EL FORMATO AUTOMATICAMENTE SE EXPANDE DURANTE LA CAPTURA PARA COMPLETAR SU INFORME. ▪ TODOS LOS FORMATOS SE LLENAN EN COMPUTADORA O A MÁQUINA, MAYÚSCULAS Y MINÚSCULAS ▪ DÍAS DE ENTREGA: DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SEÑALE CADA UNIDAD ACADÉMICA. ▪ ORIGINAL : No se aceptan documentos firmados por ausencia (P.A) y/o por poder (P.P.) 		

