

	Plan de Actividades para prestadores de servicios	Responsable: Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación	
		Código: ITT-VI-PO-002-10	Página: 1 de 2
		Revisión: 1	
		Referencia ISO-9001:2015 8.2.2	Emisión: Febrero de 2019

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TIJUANA
 SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN
 DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

PLAN DE ACTIVIDADES PARA PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

CICLO ESCOLAR (1): SELECCIONA EL CICLO. AÑO

INSTANCIA RECEPTORA (2): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL REGISTRADO (3): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

INSTRUCCIONES: MENCIONE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR POR EL PRESTADOR Y MARQUE LA CASILLA EN LOS MESES QUE SE DEBERÁN REALIZAR.

(5) SELECCIONA PERIODO AÑO- SELECCIONA PERIODO AÑO.

ACTIVIDADES (4)	E	F	M	A	M	J	J
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR DEL PROGRAMA (7)

SELLO UNIDAD RECEPTORA (8)

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

NOMBRE Y FIRMA DE ENTERADO DEL ALUMNO (9)

CARRERA (10): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

NO. CONTROL (11): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

C.c.p. Expediente

	Plan de Actividades para prestadores de servicios		Responsable: Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación	
			Código: ITT-VI-PO-002-10	Página: 1 de 2
	Revisión: 1			
	Referencia ISO-9001:2015 8.2.2		Emisión: Febrero de 2019	

INSTRUCTIVO DE LLENADO A COMPUTADORA (INDISPENSABLE)

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Anotar el CICLO ESCOLAR correspondiente. Ejemplo: ENE- JUN ó AGO-DIC. Y el año con número.
2	Anotar el nombre de la dependencia receptora.
3	Anotar el nombre del programa en el que está inscrito.
4	Enlistar las actividades a realizar.
5	Seleccionar el PERIODO DE SERVICIO SOCIAL
6	Anotar en secuencia los meses que corresponda al periodo en que realizará las actividades.
7	Anotar el nombre y firma del asesor del programa.
8	Colocar el sello de la unidad receptora.
9	Anotar el nombre y firma del prestador del servicio social.
10	Anotar la carrera que cursa el prestador del servicio social.
11	Anotar el número de control del prestador de servicio social

NOTA: CICLO ESCOLAR Y PERIODO DE SERVICIO SOCIAL SON DIFERENTES.

CICLO ESCOLAR SE MUESTRA EN LA PARTE SUPERIOR DE KÁRDEX.

PERIODO DE SERVICIO SOCIAL SON Estrictamente los 6 meses que se indica en el linemiento, el cual debe de respetarse para su cumplimiento y aprobación