



Reporte Bimestral de Servicio Social
Código: ITT-L-VI-18-RG-06
Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.2.3

Fecha de revisión:
13-abril-2026
Revisión: 1
Página: 2 de 2

Instructivo de llenado

Número	Descripción
1	Número del reporte correspondiente.
2	Apellido paterno, materno y nombre(s) del prestatante de Servicio Social.
3	Nombre de la carrera que cursa el prestatante de Servicio Social.
4	Número de control del prestatante de Servicio Social.
5	Día, mes y año del periodo correspondiente al reporte.
6	Nombre de la dependencia u organismo donde el prestatante realiza el Servicio Social.
7	Nombre del programa en el cual se encuentra inscrito el prestatante de Servicio Social.
8	Actividades que el Alumno/Prestante de Servicio Social realizó durante el periodo indicado.
9	Número de horas que abarca este reporte.
10	Número total de horas acumuladas desde el inicio a la fecha.
11	Nombre, puesto y firma del supervisor del Alumno/Prestante de Servicio Social o del área del Organismo en donde lo realiza.
12	Sello de la oficina donde el Alumno/Prestante realiza su Servicio Social
13	Firma del interesado (Alumno/Prestante de Servicio Social).
14	Firma del Jefe de la Oficina de Servicio Social.