Instituto Politécnico Nacional



# C E C y T 9 “JUAN DE DIOS BÁTIZ”

**SUBDIRECCIÓN TÉCNICA**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

**REGISTRO No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES**

CORRESPONDIENTE AL MES DE DE SERVICIO SOCIAL, REPORTE No\_\_\_\_\_

**DATOS DEL ALUMNO PRESTADOR**

NOMBRE DEL ALUMNO:

NÚM. DE BOLETA: \_\_\_\_\_ CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EGRESADO: SI \_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ SEMESTRE QUE CURSA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_\_ TURNO\_\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

**REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES:**

México, D. F. a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DIRECTO NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR