**Instrucciones:** Para tus **informes trimestrales**, utiliza esta sección

|  |  |
| --- | --- |
| ***Datos del (la) prestador (a)*** | |
| **Nombre completo:**  **José Eduardo Ruiz Martínez** | **Firma** |
| **Perfil Profesional:**  Licenciatura en Administración | **No. de cuenta:**  **5555555** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Dependencia receptora.*** | | |
| **Nombre:** Brigadas Universitarias Multidisciplinarias (Extensión) | | |
| **Informe trimestral.**  **No. \_2\_\_\_** | **Periodo: Del 1° de junio al 1° de agosto de 2022** | **No. de horas:**  **240** |

|  |
| --- |
| ***Resumen de actividades realizadas (máximo 200 caracteres)*** |
| Dkdiernfkduferfnerfkjergngudf |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nombre completo*** | **Firma y sello** |
| **Jefe inmediato del (la) prestador(a).**  **D. en C. A. Cristina Estrada Velázquez** |  |
| **Responsable de servicio social del Espacio Académico.**  **DRA. EN PSIC. DIANA RENEDO GONZÁLEZ** |  |

**Instrucciones: Al concluir tu servicio social, deberás llenar esta sección.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Informe final*** | |
| **Periodo completo: Del 1° de febrero al 1° de agosto de 2022** | **Horas acumuladas:**  **480** |

|  |
| --- |
| Resultados o beneficios obtenidos*(personales y para la dependencia receptora)* |
| Dkdiernfkduferfnerfkjergngudf |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tutor/a académico/a del (la) prestador(a)*** (No aplica a egresados, ni modalidad a distancia) | |
| Grado académico y nombre completo: | Correo electrónico: |