



Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y Servicios
CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLOGICO industrial y de servicios No. 118
"Josefa Ortiz de Domínguez".



FSS7

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL

Corregidora, Qro. a 24 de marzo del 2025 Nombre del prestador _____ _____Turno_____ Núm. de control _____ Especialidad _____ Período de realización: Inicio: <u>17 de septiembre 2024</u> Término: <u>24 de marzo 2025</u> día mes año día mes año Horario de _____a____días a la semana. Programa _____ Institución _____ Ubicación _____ Nombre del asesor del servicio social____ El informe deberá tener: a) Introducción b) Desarrollo de actividades c) Resultados d) Conclusiones Firma del prestador Firma del asesor

Original para el plantel. Copia para la institución y para el prestador.

SELLO DE LA INSTITUCIÓN

