####  PLAN DE ACTIVIDADES

Fecha de elaboración: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Para **Institutos**, el presente formato será entregado en las oficinas de la Dirección de Servicio Social, Prácticas Profesionales y Vinculación Laboral en un horario de **9:00 am** a **3:00 pm** en el día único que te corresponde según el calendario. Asimismo, debes presentar original y copia del mismo.

|  |
| --- |
| **Alumno (a)** |
|  |
| Inserta una imagen únicamente del **ROSTRO** del alumno. No hay requerimientos específicos, por lo que puedes colocar la imagen de tu preferencia. Si lo decides, también puedes pegar una fotografía. |

Para **Escuelas Superiores**, este formato será entregado con el responsable de la misma escuela de acuerdo a los horarios que establezca con base en el calendario designado. De igual modo, debes presentar original y copia.

El presente formato únicamente debe ser capturado en computadora.

**Sección I:** Lee detenidamente las instrucciones de los campos y complementa la información.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo | **Ingresa tu nombre comenzando por apellido paterno.** |
| Número de cuenta | **Escribe tu número de cuenta.** |
| Instituto o Escuela Superior | **Elige tu instituto o escuela superior.** |
| Licenciatura | **Selecciona tu licenciatura.** |
| Sexo | **Masculino o Femenino.** |
| Teléfono celular | **Diez dígitos.** |
| Correo electrónico | **Correo vigente.** |
| Edad | **Colocar edad en dígitos.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lengua indígena | Sí [ ]  | No [ ]  | Si tu respuesta es afirmativa, ¿qué lengua hablas? | **Escribe la lengua que hablas.** |

**Sección II: Datos del espacio de servicio social.**

|  |  |
| --- | --- |
| Unidad Receptora | Escribe el nombre de la UR en donde estás asignado. |
| Titular | Escribe el nombre completo de la persona titular de la UR en la que estás. |
| Jefe inmediato | Escribe el nombre de tu jefe inmediato.  |
| Programa y/o proyecto asignado | Nombre del proyecto en el que estás asignado. |
| Tipo de actividad principal | Elija un elemento. |

A continuación detalla los horarios por día en el que te presentas a tu unidad receptora. Si el día indicado no asistes, escribe **“No Aplica”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HORARIOS** | **Lunes** | Horario de entrada y horario de salida. |
| **Martes** | Horario de entrada y horario de salida. |
| **Miércoles** | Horario de entrada y horario de salida. |
| **Jueves** | Horario de entrada y horario de salida. |
| **Viernes** | Horario de entrada y horario de salida. |
| **Sábado** | Horario de entrada y horario de salida. |
| **Domingo** | Horario de entrada y horario de salida. |

**Sección III:** Enlista y describe las actividades a desarrollar en el programa y/o proyecto asignado durante todo tu periodo de servicio social.

**Sección IV:** Por favor recaba las siguientes firmas. Acude con anticipación con las personas correspondientes para tener tu formato antes de la fecha de entrega correspondiente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Escribe aquí tu nombre. |  | Escribe aquí el nombre de tu jefe inmediato.  |  | Escribe aquí el nombre del coordinador de tu licenciatura o asesor.  |
|  |  |  |  |  |
| ***Prestador*** |  | ***Jefe inmediato[[1]](#footnote-1)*** |  | ***Coordinador(a) de Licenciatura y/o Asesor Académico[[2]](#footnote-2)*** |

1. *Si no se localiza el jefe inmediato, puede firmar la persona que cubre el puesto en su ausencia.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *Aplicará el asesor de académico para aquellas licenciaturas que ya tienen el servicio social como asignatura. En caso de que no encuentres a tu asesor, el que puede firmar por ausencia es el coordinador de licenciatura. Si no tienes el servicio social como asignatura, el único que puede firmar es tu coordinador de licenciatura.*  [↑](#footnote-ref-2)