**ANEXO XVII. PLAN DE TRABAJO PARA LA REALIZACIÓN DE SERVICIO SOCIAL**

**Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación**

**Plan de trabajo**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. DE CONTROL: (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARRERA: (3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEPENDENCIA DONDE REALIZA EL SERVICIO SOCIAL: (4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA: (5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PUESTO DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA: (6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROGRAMA: (7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO: (8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE TÉRMINO: (9) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBJETIVO DEL PROGRAMA: (10) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ACTIVIDADES A REALIZAR: (11)

|  |  |
| --- | --- |
| No. | Especificar cada actividad |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE DEL RESPONSABLE DE  PROGRAMA  PUESTO Y FIRMA  (12) |  | SELLO DE LA INSTITUCIÓN  (13) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) ESTUDIANTE  (14) |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar nombre completo del estudiante, empezando por nombre, seguido de apellido paterno y materno |
| 2 | Anotar el número de control del estudiante |
| 3 | Anotar la carrera a la que pertenece el estudiante, sin abreviaturas |
| 4 | Anotar el nombre oficial de la dependencia donde el estudiante realizará el servicio social |
| 5 | Anotar el nombre completo del responsable de programa asignado por la dependencia para vigilancia la realización de actividades y firmar los documentos de servicio social del estudiante, empezando nombre, seguido de apellido paterno y materno |
| 6 | Anotar el puesto que ocupa el responsable de programa |
| 7 | Anotar el nombre de programa a realizar asignado por el responsable de programa |
| 8 | Anotar la fecha de inicio de actividades de servicio social de acuerdo a la convocatoria publicada |
| 9 | Anotar la fecha de término de actividades de servicio social de acuerdo a la convocatoria publicada |
| 10 | Anotar el objetivo del programa a realizar de acuerdo a lo establecido por el responsable de programa |
| 11 | Anotar las actividades específicas a realizar durante el periodo de servicio social de acuerdo a lo establecido por el responsable de programa |
| 12 | Marcar el tiempo establecido para la realización de cada actividad |
| 13 | Anotar el nombre, puesto y que el responsable de programa firme el documento |
| 14 | Colocar el sello oficial de la dependencia donde se realizará el servicio social |
| 15 | Anotar el nombre completo del estudiante, iniciando por nombre, seguido de los apellidos paterno y materno |