

FDA-29 "Lista de Asistencia"

Fecha:

Nombre del Evento:

Objetivo:

Tipo de evento:

1. Servicio Social 2. Estancias y Estadías 3. Difusión de Información 4. Taller

No.	Nombre del Participante	Matrícula	Correo Electrónico	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

11				
12				
13				

Impartido por: _____

Firma: _____

FDA-30 "Lista de Documentación".

Nombre del alumno:

Carrera:

No. De Registro Estatal:

--

Prestadores de Servicio Social			
No.	Documento	Estado de la Entrega	
		Pendiente	Presente
1	Fotografía infantil a color o blanco y negro		
2	Anexo B Carta de Presentación para el Servicio Social/ Carta de Aceptación al Servicio Social		
3	Anexo C Carta de Presentación Institucional para el Servicio Social		
4	Anexo D Informe Trimestral No. 1		
5	Anexo D Informe Trimestral No. 2		
6	Anexo E Carta de Término del Servicio Social		
7	Anexo F Constancia de Servicio Social		
8	Anexo H Solicitud de Registro/Autorización		

Observaciones:	

