

INFORME PARCIAL DE SERVICIO SOCIAL DE LA FACULTAD DE ARTES, UAQ.

INFORME NÚMERO:		PERIODO COMPRENDIDO:	
------------------------	--	-----------------------------	--

Nombre completo:			
-------------------------	--	--	--

Expediente:		Semestre y grupo:	
--------------------	--	--------------------------	--

Licenciatura:		Clave del programa de servicio social:	
----------------------	--	---	--

Institución donde desarrolla su servicio social:			
---	--	--	--

Nombre del Programa de Servicio Social:			
--	--	--	--

Nombre del Responsable del Programa en la Institución:			
---	--	--	--

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

--	--	--	--



Firma del prestador de servicio social

Firma del Responsable del programa y sello de la Institución