

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

<b>INFORME NÚMERO:</b>		<b>PERIODO COMPRENDIDO:</b>	
<b>Nombre completo:</b>			
<b>Expediente:</b>		<b>Semestre y grupo:</b>	
<b>Licenciatura:</b>		<b>Clave del programa de servicio social:</b>	
<b>Institución donde desarrolla su servicio social:</b>			

**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**