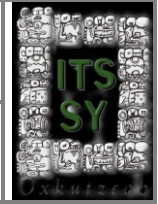




Nombre del documento:
Plan de trabajo semestral del alumno prestante en Servicio Social

Documento de Control interno del Departamento de
Servicio Social y Residencia Profesional



**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DEL SUR DEL ESTADO DE YUCATÁN
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y RESIDENCIA PROFESIONAL
PLAN DE TRABAJO DEL PRESTANTE**

Planeación del Periodo: _____

Nombre _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Carrera: _____ No de Control _____

Objetivo.

Lograr satisfactoriamente el cumplimiento del servicio social prestado en _____, cubriendo el programa y los horarios establecidos en mi plan de trabajo de acuerdo a 480 horas dentro de los seis meses según el reglamento.

Metas.

- Lograr los tiempos programados de las actividades que me sean asignadas en el área de trabajo.
- Cumplir con la entrega de los documentos requeridos según lo dispuesto en la planeación entregada por el Departamento de Servicio Social y Residencia Profesional, en las fechas y horarios establecidos.

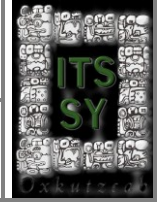
PLANEACIÓN DE LAS HORAS A REALIZAR POR SEMANA.

Día	Actividades	Horario	Total de Horas
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
viernes			



Nombre del documento:
Plan de trabajo semestral del alumno prestante en Servicio Social

Documento de Control interno del Departamento de
Servicio Social y Residencia Profesional



PLANEACIÓN DE LAS HORAS ACUMULADAS POR MES.

Horas por mes de actividades realizadas	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
	80	84	...	...	...	...	32
Horas acumuladas	80	164	...	...	...	...	480

<hr/> NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL SUPERVISOR	SELLO	<hr/> FIRMA DEL INTERESADO
		<hr/> Vo. Bo. OFNA. SERVICIO SOCIAL DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DESCENTRALIZADO