



Toluca, México a de de 201 .

**NOTA:** Solo escribir en los espacios designados para ello, no hacer ninguna modificación al formato, salvo cuando necesite copiar una sección completa.

**PROTOCOLO DE SERVICIO SOCIAL**

**Título:**

--

**Datos del prestador del Servicio Social**

<b>Nombre</b>	
<b>No. de Cuenta</b>	
<b>Licenciatura</b>	
<b>% de Créditos</b>	

**Datos del jefe inmediato del programa donde se realizará el Servicio Social:**

<b>Nombre</b>		
<b>Dependencia u Organismo de Adscripción</b>		
<b>Dirección</b>		

**Objetivos:**

--

**Descripción de Actividades:**

--





Cronograma de Actividades (Especificando 6 meses como mínimo de duración, si el Servicio Social se planea en más de 6 meses, aumentar columnas):

ACTIVIDADES	MES					
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6
	PERIODO					
Horas/mes						
Horas totales						

Recursos técnicos, humanos, financieros y materiales:

Observaciones \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Atentamente

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
Firma del Prestador del Servicio Social

\_\_\_\_\_  
Firma del Jefe del Programa

