UNIVERSIDAD DEL FUTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE S. C.
SERVICIOS ACADEMICOS DE LICENCIATURA

INFORME FINAL DE SERVICIO SOCIAL

_____ a ____ de _____del 20__.

Nombre del Alumno (a)_____
Licenciatura:_____
Matricula:_____ Período de realización: Inicio_____ Término _____
Horario de_____ a _____
Cubriendo un total de_____ horas.

Programa:_____
Dependencia u Organismo_____
Ubicación:_____
Nombre y cargo del Responsable de Área:_____

INFORME FINAL

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Importante:
El informe deberá tener:

a) *Introducción.*
b) *Desarrollo de actividades.*
c) *Resultados.*
d) *Conclusiones.*

La extensión de este informe es de no menos de 5 hojas

_____
Firma del responsable de área

_____
(Nombre y cargo del coordinador académico)

SELLO DE LA INSTITUCIÓN

Nota: Original para la UFCD, copia para la Dependencia u Organismo y copia para el alumno (a).