Culiacán, Sinaloa a DIA de AGOSTO de AÑO.

**LIC. GILBERTO AGUILAR IBARRA**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN**

**UNIVERSIDAD CASA BLANCA**

**PRIMER REPORTE MENSUAL**

**PERIODO: (**mperiodo\_rep1**-**mperiodo\_rep1\_1**)**

 Por medio del presente doy a conocer mis actividades realizadas durante el primer mes de mi servicio social, soy alumno(a) de la CARRERA, de la generación GENERACIÓN, dicho servicio social lo estoy realizando en NOMBRE DE LA DEPENDENCIA, con dirección DIRECCIÓN DEPENDENCIA, teléfono TELÉFONO DEPENDENCIA. Durante el periodo del DIA de MES de AÑO al DIA de MES de AÑO.

Actividades realizadas:

* Ingresar actividades

Sin más por el momento me despido de usted, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NOMBRE DEL ASESOR | NOMBRE DEL ALUMNO |
| Asesor(a) | Alumno(a) |

Culiacán, Sinaloa a mfecha\_rep2.

**LIC. GILBERTO AGUILAR IBARRA**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN**

**UNIVERSIDAD CASA BLANCA**

**SEGUNDO REPORTE MENSUAL**

**PERIODO: (**mperiodo\_rep2**-**mperiodo\_rep2\_2**)**

 Por medio del presente doy a conocer mis actividades realizadas durante el segundo mes de mi servicio social, soy msexo\_22 de la mcarrera2, de la generación mgeneracion2, dicho servicio social lo estoy realizando en mnombre\_dependencia2, con dirección mdireccion\_dependencia2, teléfono mtelefono\_dependencia2. Durante el periodo del mdia\_inicio2 de mmes\_inicio2 de maño\_inicio2 al mdia\_final2 de mmes\_final2 de maño\_final2.

Actividades realizadas:

* Ingresar actividades

Sin más por el momento me despido de usted, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Masesor\_dependencia2 | Mnombres2 mapellido\_012 mapellido\_022 |
| Msexo\_3\_asesor2 | Msexo\_42 |

Culiacán, Sinaloa a mfecha\_rep3.

**LIC. GILBERTO AGUILAR IBARRA**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN**

**UNIVERSIDAD CASA BLANCA**

**TERCER REPORTE MENSUAL**

**PERIODO: (**mperiodo\_rep3**-**mperiodo\_rep3\_3**)**

 Por medio del presente doy a conocer mis actividades realizadas durante el tercer mes de mi servicio social, soy msexo\_23 de la mcarrera3, de la generación mgeneracion3, dicho servicio social lo estoy realizando en mnombre\_dependencia3, con dirección mdireccion\_dependencia3, teléfono mtelefono\_dependencia3. Durante el periodo del mdia\_inicio3 de mmes\_inicio3 de maño\_inicio3 al mdia\_final3 de mmes\_final3 de maño\_final3.

Actividades realizadas:

* Ingresar actividades

Sin más por el momento me despido de usted, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Masesor\_dependencia3 | Mnombres3 mapellido\_013 mapellido\_023 |
| Msexo\_3\_asesor3 | Msexo\_43 |

Culiacán, Sinaloa a mfecha\_rep4.

**LIC. GILBERTO AGUILAR IBARRA**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN**

**UNIVERSIDAD CASA BLANCA**

**CUARTO REPORTE MENSUAL**

**PERIODO: (**mperiodo\_rep4**-**mperiodo\_rep4\_4**)**

 Por medio del presente doy a conocer mis actividades realizadas durante el cuarto mes de mi servicio social, soy msexo\_24 de la mcarrera4, de la generación mgeneracion4, dicho servicio social lo estoy realizando en mnombre\_dependencia4, con dirección mdireccion\_dependencia4, teléfono mtelefono\_dependencia4. Durante el periodo del mdia\_inicio4 de mmes\_inicio4 de maño\_inicio4 al mdia\_final4 de mmes\_final4 de maño\_final4.

Actividades realizadas:

* Ingresar actividades

Sin más por el momento me despido de usted, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Masesor\_dependencia4 | Mnombres4 mapellido\_014 mapellido\_024 |
| Msexo\_3\_asesor4 | Msexo\_44 |

Culiacán, Sinaloa a mfecha\_rep5.

**LIC. GILBERTO AGUILAR IBARRA**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN**

**UNIVERSIDAD CASA BLANCA**

**QUINTO REPORTE MENSUAL**

**PERIODO: (**mperiodo\_rep5**-**mperiodo\_rep5\_5**)**

 Por medio del presente doy a conocer mis actividades realizadas durante el quinto mes de mi servicio social, soy msexo\_25 de la mcarrera5, de la generación mgeneracion5, dicho servicio social lo estoy realizando en mnombre\_dependencia5, con dirección mdireccion\_dependencia5, teléfono mtelefono\_dependencia5. Durante el periodo del mdia\_inicio5 de mmes\_inicio5 de maño\_inicio5 al mdia\_final5 de mmes\_final5 de maño\_final5.

Actividades realizadas:

* Ingresar actividades

Sin más por el momento me despido de usted, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Masesor\_dependencia5 | Mnombres5 mapellido\_015 mapellido\_025 |
| Msexo\_3\_asesor5 | Msexo\_45 |

Culiacán, Sinaloa a mfecha\_rep6.

**LIC. GILBERTO AGUILAR IBARRA**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN**

**UNIVERSIDAD CASA BLANCA**

**SEXTO REPORTE MENSUAL**

**PERIODO: (**mperiodo\_rep6**-**mperiodo\_rep6\_6**)**

 Por medio del presente doy a conocer mis actividades realizadas durante el sexto mes de mi servicio social, soy msexo\_26 de la mcarrera6, de la generación mgeneracion6, dicho servicio social lo estoy realizando en mnombre\_dependencia6, con dirección mdireccion\_dependencia6, teléfono mtelefono\_dependencia6. Durante el periodo del mdia\_inicio6 de mmes\_inicio6 de maño\_inicio6 al mdia\_final6 de mmes\_final6 de maño\_final6.

Actividades realizadas:

* Ingresar actividades

Sin más por el momento me despido de usted, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Masesor\_dependencia6 | Mnombres6 mapellido\_016 mapellido\_026 |
| Msexo\_3\_asesor6 | Msexo\_46 |

Culiacán, Sinaloa a mdia\_final7 de mmes\_final7 de maño\_final7.

**LIC. GILBERTO AGUILAR IBARRA**

**DEPTO. DE SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN**

**UNIVERSIDAD CASA BLANCA**

**ASUNTO:** Reporte Final de Actividades

 Por medio del presente doy a conocer las actividades realizadas durante el periodo de mi prestación de servicio social, soy msexo\_27 de la mcarrera7, del mgrado7, generación mgeneracion7, dicho servicio lo realicé en mnombre\_dependencia7, con dirección mdireccion\_dependencia7, teléfono mtelefono\_dependencia7.

Desarrollo de Actividades:

* Ingresa aquí las actividades mencionadas en los reportes mensuales sin repetir.

Sin más por el momento me despido de usted, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Masesor\_dependencia7 | Mnombres7 mapellido\_017 mapellido\_027 |
| Msexo\_3\_asesor7 | Msexo\_47 |