



Universidad Aztlán

Incorporada a la Secretaría de Educación del Estado de Quintana Roo.

CCT: 23PSU0049P CLAVE DGP 230117

FECHA: _____

PRIMER REPORTE BIMESTRAL

DESARROLLO DEL SERVICIO SOCIAL

NOMBRE COMPLETO (INICIANDO POR APELLIDOS):	
MATRICULA:	
LICENCIATURA:	

ACTIVIDADES O FUNCIONES:

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE EN LA EMPRESA