UNIVERSIDAD DEL MAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL POR SEMANA

Fecha de Elaboración. _____

Fecha de inicio del servicio social. Fecha proyectada de término. _____

Nombre de la Institución o Dependencia. _____

Nombre del Programa o Proyecto. _____

_____
Nombre y Firma del Alumno

_____
Nombre, Firma y Sello del Jefe Inmediato

NÚM.	ACTIVIDAD/PERÍODO**	MES 1 _____				MES 2 _____				MES 3 _____			
		Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10	Sem 11	Sem 12
	TOTAL DE HORAS POR SEMANA												

*Alumnos de tiempo completo solo podrán realizar máximo cuatro horas al día.

**En las celdas semanas indicar el número de horas a cubrir con la actividad.

Nombre y Firma del Alumno

Nombre, Firma y Sello del Jefe Inmediato

NÚM.	ACTIVIDAD/PERÍODO**	MES 4				MES 5				MES 6			
		Sem 13	Sem 14	Sem 15	Sem 16	Sem 17	Sem 18	Sem 19	Sem 20	Sem 21	Sem 22	Sem 23	Sem 24

Nombre y Firma del Alumno

Nombre, Firma y Sello del Jefe Inmediato

NÚM.	ACTIVIDAD/PERÍODO**	MES 7				MES 8				MES 9			
		Sem 25	Sem 26	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36

Nombre y Firma del Alumno

Nombre, Firma, Sello del Jefe Inmediato

NÚM.	ACTIVIDAD/PERÍODO**	MES 10 _____				MES 11 _____				MES 12 _____			
		Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40	Sem 41	Sem 42	Sem 43	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48