



UNIVERSIDAD JUAREZ DEL ESTADO DE DURANGO
FACULTAD DE ECONOMIA CONTADURIA Y ADMINISTRACION
COORDINACION DE SERVICIO SOCIAL
SERVICIO SOCIAL DE PASANTES
REPORTE DE ACTIVIDADES



NOMBRE DEL PRESTADOR:	MATRICULA:	SEMESTRE:
PERIODO COMPRENDIDO DEL :	AL:	REPORTE No.

ACTIVIDADES	RECURSOS	OBSERVACIONES
PRESTADOR DEL SERVICIO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA	
NOMBRE Y FIRMA	FIRMA Y SELLO	