Ciudad de México a Indicar la fecha de elaboración del reporte

**REPORTE GLOBAL DE ACTIVIDADES**

Correspondiente al periodo del Fecha de inicio de prestación al Fecha de término de prestación

**Datos del Prestador**

Nombre: Comenzando por apellidos

Boleta: Ingresar número de boleta Programa Académico: Elija un elemento.

Semestre: Elegir un elemento. No. De Registro: Se envió por correo al momento del registro

Teléfono Particular: Número fijo. Correo electrónico: Que revises habitualmente

Prestatario: Nombre largo de la dependencia indicado en Carta Compromiso.

Nombre del Programa: Indicado en Carta Compromiso

ESTE FORMATO SERÁ LA PORTADA DEL REPORTE GLOBAL Y DEBE ESTAR ACOMPAÑADA DE CUANDO MENOS TRES CUARTILLAS DESCRIBIENDO LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL. (eliminar esta nota al imprimir)