




UNIVERSIDAD REGIONAL DEL NORTE
RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DEL GOBIERNO DEL
ESTADO SEGÚN ACUERDO N.º 3 DE FECHA 16 DE FEBRERO DE 1991

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LOS FORMATOS DE
SERVICIO SOCIAL

El presente instructivo tiene como finalidad orientar al alumno en el llenado de los formatos de servicio social como actividades obligatorias para el trámite de titulación de acuerdo al Procedimiento de Servicio Social P-URN-DC-02.

Consta de 2 formatos: Solicitud del prestador de servicios social F-URN-CE-12 y Reporte del prestador de servicio F-URN-CE-08. La solicitud se entrega al inicio de la actividad y el reporte una vez que concluya el período asignado. El archivo para el llenado lo encuentra en la página de internet www.urn.edu.mx apartado de licenciatura / Servicio Social. Considerar el siguiente ejemplo:



UNIVERSIDAD REGIONAL DEL NORTE
 RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DEL GOBIERNO DEL
 ESTADO SEGÚN ACUERDO N.º 3 DE FECHA 16 DE FEBRERO DE 1991

SOLICITUD DEL PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL

No. _____

DATOS GENERALES:	
FECHA DE INICIO MES _____ DÍA _____ AÑO _____	FECHA DE TÉRMINO MES _____ DÍA _____ AÑO _____
NOMBRE COMPLETO: _____ MATRÍCULA: _____	
EDAD: _____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____	
DOMICILIO: _____	
TELÉFONO DE CASA: _____ TEL. CELULAR: _____ E-MAIL: _____	
CARRERA: _____ Seleccione la Carrera de la lista desplegable -----	
SEMESTRE: _____ PORCENTAJE DE CRÉDITOS CURSADOS _____	
DATOS DE LA DEPENDENCIA:	
SECRETARÍA: _____	
DEPARTAMENTO / OFICINA: _____	
DOMICILIO EN: _____ TELÉFONO: _____	
PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE: _____	
BAJO LA SUPERVISIÓN DE: _____	
TOTAL DE HORAS A CUBRIR: <u>480 HORAS</u>	

FIRMA DEL ALUMNO

Firma y sello de la dependencia.

PERSONA QUE SUPERVISA AL PRESTADOR
DEL SERVICIO SOCIAL (DEPENDENCIA)

APROBACIÓN DEL ENCARGADO DEL
SERVICIO SOCIAL (ESCUELA)

No. Rev. 01 / Julio 2013

FL-Enero-2010

F-URN-CE -12



UNIVERSIDAD REGIONAL DEL NORTE
 RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DEL GOBIERNO DEL
 ESTADO SEGÚN ACUERDO N°. 3 DE FECHA 16 DE FEBRERO DE 1991

REPORTE DEL PRESTADOR DE SERVICIO

Este documento se llena al final de la actividad y deberá dar respuesta a los apartados que se incluyen. Todos los apartados deben estar contestados.



UNIVERSIDAD REGIONAL DEL NORTE
 RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DEL GOBIERNO
 ESTADO SEGÚN ACUERDO N°. 3 DE FECHA 16 DE FEBRERO DE 1991

REPORTE DEL PRESTADOR DE SERVICIO

No.

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

CARRERA: _____ Seleccione la Carrera de la lista desplegable ----- MATRÍCULA: _____

1.- SEÑALAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SERVICIO SOCIAL

_____ / Ejemplo: Elaboración de boletines para medios de comunicación. Meritorio en el área civil dando seguimiento a casos específicos asignados por el juez.

2.- ¿CON QUÉ OTRA ÁREA DE ESTUDIO SE RELACIONÓ?

_____ / Ejemplo: Con alumnos y egresados de carreras como administración, contabilidad, ingeniería, derecho, etc.

3.- CONOCIMIENTOS APLICADOS:

_____ / Ejemplo: Elaboración de nóminas, descripción de puestos de trabajo. Edición de video, redacción de boletines. Planeación de operaciones. etc

4.- SUGERENCIAS PARA LA DEPENDENCIA:

_____ / Ejemplo: Se sugiere a la dependencia tener mayor control con la asignación de tareas a prestadores de servicio social con el fin de no duplicar el trabajo y ser más productivos.

ENCARGADO DEL SERVICIO SOCIAL (ESCUELA)



CARTA DE LIBERACIÓN

Este documento lo realiza la dependencia donde se realizaron las prácticas profesionales. En todos los casos debe entregarse en papel membretado, firmada y sellada. No debe firmarse P.A (Por ausencia). El número de horas a cumplir es de 480 horas por 6 meses invariablemente.

Pueden sugerir el siguiente formato.

Chihuahua Chih. a _____

Lic.
Dirección de Unidad

Presente,-

Por medio de la presente hago constar que el (la) C. _____ con número de matrícula _____ de la Licenciatura en _____ realizó su Servicio social en el departamento de _____ durante el período de _____ cumpliendo con un total de 480 horas desarrollando las siguientes actividades:

- .
- .
- .

Sirva la presente para los fines que al interesado convengan

Atentamente

(Nombre y cargo de quien libera)

c.c.p. archivo