**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO**

**NOMBRE DEL DEIS O UNIDAD REGIONAL**

**INFORME PARCIAL DE SERVICIO SOCIAL**

**NOMBRE DEL PROYECTO, INSTANCIA RECEPTORA, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO**

****

**COORDENADAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Matrícula** | **Grado y Grupo** | **Especialidad** | **Generación** |
|  |  |  |  |  |

 **FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE TERMINO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FOLIO DE REGISTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORAS CUBIERTAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A LA FECHA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRADO ACADÉMICO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO** |  | **GRADO ACADÉMICO, NOMBRE, FIRMA Y ADSCRIPCIÓN** |
| **Vo.Bo. SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIÓN O RESPONSABLE DEL CENTRO O UNIDAD REGIONAL** |  | **Vo.Bo. DEL ASESOR DEL PROYECTO** |

**Chapingo, México a día, mes, año**

**El Informe Parcial debe de contener la siguiente información:**

1. **Introducción:**
2. **Breve presentación del documento, mencionando los avances hasta la fecha del reporte.**
3. **Objetivos:**
4. **Describir que porcentaje se ha cumplido de los objetivos planteados al inicio.**
5. **Actividades:**
6. **Desarrollar un informe detallado de las actividades realizadas conforme a los objetivos planteados, indicando tiempos conforme a lo descrito en el cronograma de actividades.**
7. **Anexos:**
8. **Adjuntar fotografías, minutas, listas de asistencia, documentos, videos o cualquier prueba generada durante la realización de las actividades del servicio social.**

**Nota: Si por alguna razón no se ha cumplido con algún objetivo, justificar el motivo.**