COLEGIO MARCELINO CHAMPAGNAT

PREPARATORIA SEG CLAVE 11PBH0150E

DIRECCIÓN DE ACCION SOCIAL

AVANCE DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

Alumno:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Grado/Grupo

Institución Receptora:

Servicio Social:

Nombre del Responsable y Cargo:

FECHA	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	FIRMA (responsable)

OBSERVACIONES

Responsable del Proyecto Social

Departamento de Servicio Social

Alumno