



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT

## UNIDAD ACADÉMICA DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN



### SERVICIO SOCIAL

#### INFORME PARCIAL No.

1.-NOMBRE DE PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL
2.- PROGRAMA ACADEMICO
3.- FECHA DEL REPORTE BIMESTRAL
4.- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA

5.- ÁREA A LA QUE ESTA ASIGNADO (A)
6.- DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN
7.- TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN

#### ENUMERE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS


#### DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL ESTUDIANTE (POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN)


#### OBSERVACIONES DEL TUTOR


HORAS BIMESTRALES: 160

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL DEPARTAMNTO DE APOYO ESTUDIANTIL