



**UNIVERSIDAD MUNDIAL**  
**FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES**  
**DE SERVICIO SOCIAL**

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO (A) \_\_\_\_\_

CARRERA \_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_

MATRICULA \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN Y ÁREA EN LA QUE SE REALIZARÁ SERVICIO SOCIAL:

DOMICILIO Y TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

ASESOR RESPONSABLE (COORDINADOR DE CARRERA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR DE LA INSTITUCIÓN, GRADO ACADÉMICO Y CARGO:

DURACIÓN TOTAL: 480 HORAS

PERIODO (dd/mm/aa), DEL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ AL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/.

HORARIO: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR:

FIRMA DEL ALUMNO (A), QUIEN SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS DISPOSICIONES DEL REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y A ENTREGAR UN REPORTE MENSUAL, ASÍ COMO UNO GLOBAL AL CONCLUIR LA ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RESPONSABLE Y SELLO DEL DEPARTAMENTO O INSTITUCIÓN EN LA QUE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

Vº. Bº. COORDINADOR (A) DE CARRERA \_\_\_\_\_

Vº. Bº. DIR. GRAL DE VINCULACIÓN Y D.H. \_\_\_\_\_