Silao de la Victoria. Guanajuato, a Indicar la fecha de elaboración del reporte

**REPORTE GLOBAL DE ACTIVIDADES**

Correspondiente al periodo del Inicio del Servicio Social al Termino del Servicio Social

**Datos del Prestador**

Nombre: Comenzando por apellidos

Boleta: Ingresar número de boleta No. De Registro: Indicado en Carta Compromiso

Programa Académico: Ingresar carrera Semestre: Elegir un elemento.

Teléfono: De contacto. Correo electrónico: Institucional

Prestatario: Nombre largo de la dependencia indicado en Carta Compromiso.

Nombre del Programa: Nombre del programa indicado en Carta Compromiso.

Responsable Directo: Nombre de Responsable Directo asignado en SISS.

En mínimo dos cuartillas, desarrollar cada una de las actividades realizadas durante la prestación, incluyendo los alcances logrados en cada una, así como en el periodo de Servicio Social.