



**UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL
U. A. FACULTAD DE CIENCIAS FORESTALES
“REGISTRO DE CONTEO DE HORAS DE SERVICIO SOCIAL”**



R,PGSS,02,E

Nombre: _____ Matrícula: _____ Carrera: _____
 Tipo de Servicio Social: () Universitario () Pasante
 Institución en la que realiza su Servicio Social: _____

Mes: _____

Mes: _____

Día	Horas de Servicio	Día	Horas de Servicio
1		17	
2		18	
3		19	
4		20	
5		21	
6		22	
7		23	
8		24	
9		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16			
Total de horas de Servicio en el mes _____			

Día	Horas de Servicio	Día	Horas de Servicio
1		17	
2		18	
3		19	
4		20	
5		21	
6		22	
7		23	
8		24	
9		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16			
Total de horas de Servicio en el mes _____			

Total de horas de Servicio en el período

Firma del responsable del Servicio Social

Sello de la Unidad Receptora

Nota: Entregar en físico a la coordinación de Servicio Social de su Unidad Académica en las fechas programadas.