



UNIVERSIDAD DE LA COSTA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL POR SEMANA

Fecha de elaboración.

Fecha de inicio del servicio social.

Fecha proyectada de término.

Nombre de la Institución o Dependencia.

Nombre del Programa o Proyecto.

Nombre y Firma del Alumno

Nombre, Firma, Sello del Jefe Inmediato

Núm.	ACTIVIDAD/PERÍODO**	MES 01 _____				MES 02 _____				MES 03 _____			
		Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10	Sem 11	Sem 12

*** Indicar en las celdas donde se indican las Semanas, el número de horas a cubrir con la actividad.



UNIVERSIDAD DE LA COSTA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL POR SEMANA

Fecha de elaboración.

Fecha de inicio del servicio social.

Fecha proyectada de término.

Nombre de la Institución o Dependencia.

Nombre del Programa o Proyecto.

Núm.	ACTIVIDAD/PERÍODO**	Nombre y Firma del Alumno				Nombre, Firma, Sello del Jefe Inmediato							
		MES 04				MES 05				MES 06			
		Sem 13	Sem 14	Sem 15	Sem 16	Sem 17	Sem 18	Sem 19	Sem 20	Sem 21	Sem 22	Sem 23	Sem 24

** Indicar en las celdas donde se indican las semanas, el número de horas a cubrir con la actividad.



**UNIVERSIDAD DE LA COSTA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL POR SEMANA**

Fecha de elaboración.

Fecha de inicio del servicio social.

Fecha proyectada de término.

Nombre de la Institución o Dependencia.

Nombre del Programa o Proyecto.

Nombre y Firma del Alumno

Nombre, Firma, Sello del Jefe Inmediato

Núm.	ACTIVIDAD/PERÍODO**	MES 07				MES 08				MES 09			
		Sem 25	Sem 26	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36

** Indicar en las celdas donde se indican las semanas, el número de horas a cubrir con la actividad.