



**Universidad Autónoma de Aguascalientes
Centro de Bachillerato y Secundaria**

Informe Final de Actividades de Servicio Social

Datos del Alumno:

Nombre: _____

Número de Identificación: _____

Semestre: _____

Datos del Proyecto:

Nombre: _____ Clave: _____

Objetivos: _____

Periodo de Actividades: _____

Evaluación de las Actividades:

Actividades Realizadas: _____

Objetivos Alcanzados: _____

Dificultades encontradas: _____

Personalmente, ¿En qué forma influyó en ti el desempeño de las actividades de Servicio Social?

Menciona los aprendizajes más significativos obtenidos en el Servicio Social sobre ti mismo y sobre los demás:

Menciona a los beneficiados con las actividades realizadas:

Sugerencias al proyecto:

Vo. Bo.

Coordinador del Proyecto
de Servicio Social

Prestador de Servicio Social