UNIVERSIDAD DEL MAR
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 1 _____				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.