**SERVICIO SOCIAL**

**PLAN DE TRABAJO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCION DE** | **MES** |
| **ACTIVIDADES** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|   |  ENE | FEB  | MAR  | ABR  | MAY  | JUN  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **FIRMA DEL ALUMNO** |  | **FIRMA Y SELLO DEL JEFE INMEDIATO** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vo.Bo. DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL**