



### TERCER INFORME BIMESTRAL

NOMBRE DEL PRESTADOR: \_\_\_\_\_  
NO. DE CONTROL: \_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_  
GRUPO: \_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_  
PERIODO DE: \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

PROGRAMA \_\_\_\_\_  
INSTITUCION: \_\_\_\_\_  
UBICACIÓN: \_\_\_\_\_  
ASESOR DE SERVICIO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

### INFORME DE ACTIVIDADES

---

---

---

---

---

---

---

---

(En caso de requerir mayor espacio anexar las hojas necesarias)

Tejalpa Jiutepec Mor a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, del 20 \_\_\_\_\_

Nombre Y Firma Del Presentador Del Servicio Social

Nombre Y Firma Del Asesor Del Servicio

---

---

### INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle de los Gallos S/N, Col. Tejalpa, Jiutepec, Morelos, C.P. 62570, Tel. 7773589691  
Correo electrónico: cbtis166.dir@dgeti.sems.gob.mx