



**PLAN DE TRABAJO
Servicio Social
DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN**

DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIO

Nombre:	Carrera:	Semestre que cursa:
----------------	-----------------	----------------------------

DATOS DEL PROGRAMA

Nombre del programa:	Meta:
Objetivo General:	
Fecha de inicio y termino:	





ACTIVIDADES DEL PROGRAMA

ACTIVIDAD	MES QUE SE REALIZA EL SERVICIO					
	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO



Carretera Pátzcuaro – Morelia Av. Tecnológico No. 1, Tzurumútaru, Pátzcuaro, Michoacán
C.P. 61615 Tels. (434) 542 5049, 5063, 5067 e-mail: direccion@itspa.edu.mx | itspa.edu.mx



2022 Flores
Año de **Magón**
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA