

**UNIVERSIDAD DE LA COSTA**

**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 01**  | **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.



 **UNIVERSIDAD DE LA COSTA**

**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 04**  | **MES 05**  | **MES 06**  |
| Sem 13 | Sem 14 | Sem 15 | Sem 16 | Sem 17 | Sem 18 | Sem 19 | Sem 20 | Sem 21 | Sem 22 | Sem 23 | Sem 24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*\* Indicar en las celdas donde se indican las semanas, el número de horas a cubrir con la actividad.



 **UNIVERSIDAD DE LA COSTA**

**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 07**  | **MES 08**  | **MES 09**  |
| Sem 25 | Sem 26 | Sem 27 | Sem 28 | Sem 29 | Sem 30 | Sem 31 | Sem 32 | Sem 33 | Sem 34 | Sem 35 | Sem 36 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*\* Indicar en las celdas donde se indican las semanas, el número de horas a cubrir con la actividad.