



PLAN DE TRABAJO O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

NOMBRE DEL PROYECTO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

LINEAS DE ACCION	OBJETIVOS	METAS	CRONOGRAMA												OBSERVACIONES		
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J			



\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE ALUMNO PRESTADOR SERVICIO SOCIAL

\_\_\_\_\_  
JEFE DE OFICINAS DE SERVICIO SOCIAL

\_\_\_\_\_  
JEFE DEL DEPTO. DE VINCULACION CON EL SECTOR PRODUCTIVO.

Nota: original para el plantel y copia para el prestador