**Logo de la dependencia**

**REPORTE FINAL DEL SERVICIO SOCIAL**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE

**ANTONIO MORENO MUCIÑO**

**CARRERA: ING. INDUSTRIAL No. DE CONTROL: 151100056**

DEPENDENCIA DONDE SE PRESTÓ EL SERVICIO

**CENTRO DE SALUBRIDAD TEZOQUIPA HGO.**

PROGRAMA

**PROGRAMAS DE CUIDADOS INVERNALES**

PERÍODO

**05 DE DICIEMBRE 2022 A 09 DE JUNIO 2023**

TOTAL DE HORAS PRESTADAS

**500 HORAS**

\_\_***(La firma de tu asesor)***\_\_ \_\_\_ ***(Sello de la dependencia donde realizaste)***

NOMBRE Y FIRMA DE TU RESPONSABLE

\_\_***(Tu firma)***\_\_\_\_\_ ***(Deja este espacio para nuestra firma)***

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR DEL S.S VO. BO. SERVICIO SOCIAL

**INTRODUCCIÓN:** Se refiere a la descripción del área, lugar o departamento donde realizaste tu servicio, sus antecedentes, su importancia y funciones; es un breve esbozo del lugar donde realizaste el servicio social.

**OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA**: El objetivo general que se presenta en el programa de servicio social.

**OBJETIVO ESPECÍFICO DEL ALUMNO EN EL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL**: Deberás describir cual fue tu objetivo particular o específico en el programa de servicio social realizado.

**DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EN QUE SE PRESTÓ EL SERVICIO SOCIAL:** Describir que hiciste y como llevaste a cabo el servicio social, detallar los pasos o metodología que desarrollaste en el trabajo al que te enfrentaste, incluir imágenes (OBLIGATORIO), que faciliten su explicación y mencionar que estrategias de solución propusiste con base en la problemática encontrada.

**RESULTADOS OBTENIDOS:** Informar ampliamente los resultados obtenidos con tu trabajo de servicio social, así como el análisis de los mismos apoyado en cuadros, diagramas, imágenes (OBLIGATORIO), dibujos y cualquier método o sistema que facilite su comprensión.

**RESULTADOS EN BENEFICIO A LA SOCIEDAD**: Incluir cuales fueron los beneficios directos que la sociedad recibió con el trabajo que realizaste, incluyendo la cobertura o número de personas o grupos beneficiados, sus datos particulares y beneficios recibidos, incluir imágenes (OBLIGATORIO).

**RESULTADOS EN CUANTO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL**: Que beneficios o experiencias adquiriste directamente en el programa al realizar las actividades del servicio social.

**CONCLUSIONES:** Escribe tu opinión al programa desarrollado, cubrió tus expectativas, hubo orden y organización, información suficiente, se cubrieron plenamente los objetivos iniciales, fue clara la asesoría y capacitación recibida.

De la siguiente tabla marca SI o NO de acuerdo a tus actividades como prestador de Servicio Social

|  |  |
| --- | --- |
| El servicio Social que realizaste dio atención a problemas regionales o nacionales prioritarios | |
| **SI** | **NO** |

Escribe el número de acuerdo a tus actividades como prestador de Servicio Social

|  |  |
| --- | --- |
| Número de **comunidades** que se vieron beneficiadas por tu servicio Social | Número de **personas** beneficiadas por tu servicio Social |
|  |  |

De la siguiente tabla marca SI o NO de acuerdo a tus actividades como prestador de Servicio Social

|  |  |
| --- | --- |
| En tu servicio social participaste en actividades de inclusión e igualdad | |
| **SI** | **NO** |

**BIBLIOGRAFÍA:** En caso de haberla utilizado, deberás incluir la bibliografía consultada.

|  |
| --- |
| UTILIZA EL NUMERO DE HOJAS NECESARIAS PARA DESARROLLAR BIEN TU MEMORIA DE SERVICIO SOCIAL PERO EN NINGUN CASO PUEDE SER MENOR A **5 HOJAS, INCLUIR ADEMÁS COMO MÍNIMO 4 IMÁGENES DONDE TE ENCUENTRES DESARROLLANDO EL SERVICIO SOCIAL (memoria fotográfica).** |