



**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL  
FACULTAD DE DERECHO**

<b>NUMERO DE INFORME:</b>		<b>PERIODO COMPRENDIDO:</b>	
<b>Nombre:</b>			
<b>Expediente:</b>		<b>Semestre y grupo:</b>	
<b>Licenciatura:</b>		<b>Clave del programa de servicio social:</b>	
<b>Institución:</b>			
<b>Nombre del Programa de Servicio Social:</b>			
<b>Nombre del Responsable del Programa en la Institución:</b>			
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>			
<b>Observaciones:</b>			
	Nombre, Firma del Responsable del Programa y sello de la Institución		Nombre y Firma del prestador de Servicio Social