



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE INGENIERIA

Reporte de servicio social comunitario de BECARIOS PRONABES

Nombre del becario _____

Matrícula _____ **Carrera** _____

Institución receptora _____

Fecha	Actividades realizadas	Número de beneficiados	Horas

Firma del becario

Firma y sello de la
Institución receptora

Firma del Coordinador
de Servicio Social

Firma de la Secretaría
de Extensión