**El presente trabajo deberá ser enviado en electrónico al correo** **serviciosocial.gtv@roque.tecnm.mx** **con las siguientes características:**

* **Escritura en *arial* *12* alternando mayúsculas y minúsculas, sin faltas de ortografía y con signos de puntuación adecuados**
* **Respetar la estructura del Plan de Trabajo**
* **El cronograma deberá anexarse escaneado con firmas autógrafas del prestador de servicio social y el responsable del programa, así como el sello**

2.5

Margenes

1

3.5

2.5

2.5

**"En la Tierra, el mejor amigo del hombre es el árbol. Cuando utilizamos el árbol con respeto y prudencia, puede ser para nosotros uno de los mayores recursos de la Tierra".**



Subsecretaría de Educación Superior

Dirección General de Educación Superior Tecnológica

Instituto Tecnológico de Roque

***Plan de Trabajo***

***Servicio Social***

 ***(Agosto – Diciembre 2024)***

|  |
| --- |
| **Programa**  |
| **Dependencia**  |
| **Ingeniería en** |
| **Nombre del prestante** |
|  |  |

|  |
| --- |
| FOTOGRAFÍA FACHADA DE LA DEPENDENCIA  |
|  |
| Dirección de la dependencia: |
| OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA |
|  |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA (** | **ACTIVIDADES A REALIZAR** | **TIEMPO DESTINADO**  |
| **DÍAS** | **SEMANA** | **MES** |
| 1. |  |  | 2 |  |  |
| 2. |  |  |  | 4 |  |
| 3. |  |  | P | P | P |
| 4. |  |  |  |  |  |
| NOTA: CALCULAR EL TIEMPO QUE INVERTIRÁS EN CADA ACTIVIDAD Y ANOTAR No. DE DÍAS, No. DE SEMANAS Ó No. DE MESES EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA, *ejemplo:* se muestra en la tabla. La **P** es actividad **permanente**. |
| Firmas |
| PRESTANTE(Firma) |  | RESPONSABLE DEL PROGRAMA(Firma) |
| Nombre | Sello de la Dependencia | NombreCargo |