

PROGRAMA ANUAL DE SERVICIO SOCIAL 20\_(1)\_

 FO-SS-06

|  |
| --- |
| Objetivo: (2) |
| No.(3) | Estrategias(4) | Descripción de actividades(5) | Responsable(Nombre y cargo) (6) | Recursos(7) | Calendarización |
| E/R (8) | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Observaciones (9) |
| 1 |  |  |  |  | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
|  |  |  |  |  | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
| 2 |  |  |  |  | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
|  |  |  |  |  | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
| 3 |  |  |  |  | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
|  |  |  |  |  | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
| 4 |  |  |  |  | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
|  |  |  |  |  | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
| 5 |  |  |  |  | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
|  |  |  |  |  | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
| 6 |  |  |  |  | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
|  |  |  |  |  | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
| 7 |  |  |  |  | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
|  |  |  |  |  | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
| 8 |  |  |  |  | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
|  |  |  |  |  | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
| 9 |  |  |  |  | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
|  |  |  |  |  | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
| 10 |  |  |  |  | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |
|  |  |  |  |  | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elaboró | Revisó | Aprobó |
| (10) | (11) | (12) |
| Nombre y firma | Nombre y firma | Nombre y firma |

|  |
| --- |
| **Instructivo para llenar el formato:** Programa Anual de Servicio Social con código FO-SS-06. |
| **Objetivo:** Contar con la calendarización de las actividades del proceso de servicio social. |
| **Distribución y destinatario:** El formato lo requisita la Jefatura del Departamento de Servicio Social y Residencial Profesional. |
| No. | Concepto | Descripción |
| 1 | Fecha | Anotar el año al que corresponde el Programa Anual de Servicio Social. |
| 2 | Objetivo general | Describir de forma clara el objetivo general del Programa Anual de Servicio Social. |
| 3 | Número consecutivo | Anotar el número consecutivo de las actividades programadas. |
| 4 | Estrategias | Enunciar de forma específica cada una de las estrategias que integran el Programa Anual de Servicio Social. |
| 5 | Descripción de actividades | Detallar las actividades. |
| 6 | Responsable (nombre y cargo) | Nombre y cargo de la persona responsable de realizar la actividad descrita. |
| 7 | Recursos | Mencionar los recursos humanos, materiales y financieros necesarios para el desarrollo de la actividad en cuestión.  |
| 8 | Meses | Sombrear la (s) celda (s) del (os) mes (es) en que se programa realizar la actividad descrita, en el mejor de los casos especificar fechas en las filas con la letra “E” se plasmará lo estimado y en la “R” lo real después de realizar la actividad. |
| 9 | Observaciones | Se anotarán las observaciones que haya lugar, asignando el porcentaje de cumplimiento por cada actividad.  |
| 10 | Elaboró | Colocar el nombre, firma y sello de la Jefatura del Departamento de Servicio Social y Residencia Profesional. |
| 11 | Revisó | Colocar el nombre, firma y sello de la Subdirección de Vinculación, Difusión y Extensión. |
| 12 | Aprobó | Colocar el nombre, firma y sello de la Dirección General. |