



**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA  
CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES  
UNIDAD DE SERVICIO SOCIAL**

**CONTROL DE PROGRAMAS**

Dependencia solicitante \_\_\_\_\_  
 U de G \_\_\_ Gob. Federal \_\_\_ Gob. Estatal \_\_\_ Gob. Municipal \_\_\_ AC \_\_\_ Otros \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Titular \_\_\_\_\_  
 Receptor \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Si se requiere de más espacio, favor de usar el reverso o adicionar hojas

**NOMBRE DEL PROGRAMA:** \_\_\_\_\_  
**OBJETIVO(S) DEL PROGRAMA:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**JUSTIFICACION:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**ACTIVIDADES DE LOS ALUMNOS:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**LOCALIDAD DE REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES:** \_\_\_\_\_  
**CRITERIOS DE EVALUACION** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL SOLICITADOS:**

CARRERA	MAT	VES	SyD	CARRERA	MAT	VES	SyD

Firma del Titular

Sello Institucional

Firma del Receptor