

“2015, Año del 50 Aniversario de la Universidad Autónoma de Campeche”

ASUNTO: PRIMER INFORME BIMESTRAL

ING. LUIS GERMAN DIAZ SANORES
RESPONSABLE DEL ÁREA DE SERVICIO SOCIAL.
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CAMPECHE.
P R E S E N T E.

El que suscribe en su carácter de Prestador de Servicio Social de la Universidad Autónoma de Campeche, rinde en términos de lo dispuesto en el Artículo 16 fracción VI del Reglamento respectivo, el siguiente PRIMER INFORME BIMESTRAL DE ACTIVIDADES, de acuerdo a lo siguiente:

Escuela o Facultad :	FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION
Dependencia Receptora:	FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION
Programa de Servicio Social:	CORRDINACION DE LICENCIATURAS
Fecha de Inicio:	15 /MARZO/2010
Fecha para concluir:	15/MAYO/2010

Descripción de actividades desarrolladas, en orden de importancia y cronológico:

(Descripción de las Actividades)

Sin otro particular, le reitero las seguridades de mi más distinguida consideración

A T E N T A M E N T E

NOMBRE
MATRÍCULA
LICENCIATURA

Vo. Bo. Responsable de la Dependencia Receptora.

Vo. Bo.

C.P. ILEANA MARÍA CHAVEZ HERRERA, M.A.D.

Minutario.
Archivo

R01/0907

R-AGC-DSP-03

“2015, Año del 50 Aniversario de la Universidad Autónoma de Campeche”

ASUNTO: SEGUNDO INFORME BIMESTRAL

ING. LUIS GERMAN DIAZ SANSORES
RESPONSABLE DEL ÁREA DE SERVICIO SOCIAL.
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CAMPECHE.
P R E S E N T E.

El que suscribe en su carácter de Prestador de Servicio Social de la Universidad Autónoma de Campeche, rinde en términos de lo dispuesto en el Artículo 16 fracción VI del Reglamento respectivo, el siguiente **SEGUNDO INFORME BIMESTRAL DE ACTIVIDADES**, de acuerdo a lo siguiente:

Escuela o Facultad :	FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION
Dependencia Receptora:	FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION
Programa de Servicio Social:	CORRDINACION DE LICENCIATURAS
Fecha de Inicio:	15 /MAYO/2010
Fecha para concluir:	15/JULIO/2010

Descripción de actividades desarrolladas, en orden de importancia y cronológico:

(Descripción de las Actividades)

Sin otro particular, le reitero las seguridades de mi más distinguida consideración

A T E N T A M E N T E

(NOMBRE
MATRÍCULA
LICENCIATURA

Vo. Bo. Responsable de la Dependencia Receptora.

Vo. Bo.

C.P. ILEANA MARÍA CHAVEZ HERRERA, M.A.D

Minutario.
Archivo

R01/0907

R-AGC-DSP-03

“2015, Año del 50 Aniversario de la Universidad Autónoma de Campeche”

ASUNTO: TERCER INFORME BIMESTRAL

ING. LUIS GERMAN DIAZ SANORES
RESPONSABLE DEL ÁREA DE SERVICIO SOCIAL.
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CAMPECHE.
P R E S E N T E.

El que suscribe en su carácter de Prestador de Servicio Social de la Universidad Autónoma de Campeche, rinde en términos de lo dispuesto en el Artículo 16 fracción VI del Reglamento respectivo, el siguiente **SEGUNDO INFORME BIMESTRAL DE ACTIVIDADES**, de acuerdo a lo siguiente:

Escuela o Facultad :	FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION
Dependencia Receptora:	FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION
Programa de Servicio Social:	CORRDINACION DE LICENCIATURAS
Fecha de Inicio:	15 /MAYO/2010
Fecha para concluir:	15/JULIO/2010

Descripción de actividades desarrolladas, en orden de importancia y cronológico:

(Descripción de las Actividades)

Sin otro particular, le reitero las seguridades de mi más distinguida consideración

A T E N T A M E N T E

NOMBRE
MATRÍCULA
LICENCIATURA

Vo. Bo. Responsable de la Dependencia Receptora.

Vo. Bo.

C.P. ILEANA MARÍA CHAVEZ HERRERA, M.A.D.

Minutario.
Archivo

R01/0907

R-AGC-DSP-03

"2015, Año del 50 Aniversario de la Universidad Autónoma de Campeche"

ASUNTO: INFORME FINAL

ING. LUIS GERMAN DIAZ SANSORES
RESPONSABLE DEL ÁREA DE SERVICIO SOCIAL.
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CAMPECHE.
P R E S E N T E.

El que suscribe en su carácter de Prestador de Servicio Social de la Universidad Autónoma de Campeche, rinde en términos de lo dispuesto en el Artículo 16 fracción VI del Reglamento respectivo, el siguiente (INFORME FINAL) DE ACTIVIDADES, de acuerdo a lo siguiente:

Escuela o Facultad :	FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION
Dependencia Receptora:	FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION
Programa de Servicio Social:	CORRDINACION DE LICENCIATURAS
Fecha de Inicio:	15 /JULIO/2010
Fecha para concluir:	15/SEPTIEMBRE/2010

Descripción de actividades desarrolladas, en orden de importancia y cronológico:

(Descripción de las Actividades)

Sin otro particular, le reitero las seguridades de mi más distinguida consideración

A T E N T A M E N T E

NOMBRE
MATRÍCULA
LICENCIATURA

Vo. Bo. Responsable de la Dependencia Receptora.

Vo. Bo.

(C.P. ILEANA MARÍA CHAVEZ HERRERA, M.A.D.)

Minutario.
Archivo

R01/0907

R-AGC-DSP-03