

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 (INFORME BIMESTRAL) DE ACTIVIDADES, de acuerdo a lo siguiente:

| | |
|------------------------------|---|
| Escuela o Facultad : | ESCUELA SUPERIOR DE CIENCIAS AGROPECUARIAS |
| Dependencia Receptora: | ESCUELA SUPERIOR DE CIENCIAS AGROPECUARIAS |
| Programa de Servicio Social: | ÁREA DE REALIZACIÓN |
| 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 COMPLETO, MATRICULA, PROGRAMA DE ESTUDIOS)

Vo. Bo. Responsable de la Dependencia Receptora.

Vo. Bo.

(NOMBRE DEL COORDINADOR DE CARRERA O DIRECTOR).

M.V.Z. ANGEL PÉREZ ROQUE

Minutario.
Archivo

R01/0907

R-AGC-DSP-03

ASUNTO: SEGUNDO 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 (INFORME BIMESTRAL) DE ACTIVIDADES, de acuerdo a lo siguiente:

| | |
|------------------------------|---|
| Escuela o Facultad : | ESCUELA SUPERIOR DE CIENCIAS AGROPECUARIAS |
| Dependencia Receptora: | ESCUELA SUPERIOR DE CIENCIAS AGROPECUARIAS |
| Programa de Servicio Social: | ÁREA DE REALIZACIÓN |
| Fecha de Inicio: | 16 /MAYO/2010 |
| Fecha para concluir: | 16/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 COMLETO, MATRICULA, PROGRAMA DE ESTUDIOS)

Vo. Bo. Responsable de la Dependencia Receptora.

Vo. Bo.

(NOMBRE DEL COORDINADOR DE CARRERA O DIRECTOR).

M.V.Z. ANGEL PÉREZ ROQUE

Minutario.
Archivo

R01/0907

R-AGC-DSP-03

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 (INFORME BIMESTRAL) DE ACTIVIDADES, de acuerdo a lo siguiente:

| | |
|------------------------------|---|
| Escuela o Facultad : | ESCUELA SUPERIOR DE CIENCIAS AGROPECUARIAS |
| Dependencia Receptora: | ESCUELA SUPERIOR DE CIENCIAS AGROPECUARIAS |
| Programa de Servicio Social: | ÁREA DE REALIZACIÓN |
| Fecha de Inicio: | 17 /JULIO/2010 |
| Fecha para concluir: | 17/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 COMLETO, MATRICULA, PROGRAMA DE ESTUDIOS)

Vo. Bo. Responsable de la Dependencia Receptora.

Vo. Bo.

(NOMBRE DEL COORDINADOR DE CARRERA O DIRECTOR).

M.V.Z. ANGEL PÉREZ ROQUE

Minutario.
Archivo

R01/0907

R-AGC-DSP-03

ASUNTO: INFORME FINAL

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 (INFORME FINAL) DE ACTIVIDADES, de acuerdo a lo siguiente:

| | |
|------------------------------|---|
| Escuela o Facultad : | ESCUELA SUPERIOR DE CIENCIAS AGROPECUARIAS |
| Dependencia Receptora: | ESCUELA SUPERIOR DE CIENCIAS AGROPECUARIAS |
| Programa de Servicio Social: | ÁREA DE REALIZACIÓN |
| Fecha de Inicio: | 15 /MARZO/2010 |
| Fecha para concluir: | 17/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 COMLETO, MATRICULA, PROGRAMA DE ESTUDIOS)

Vo. Bo. Responsable de la Dependencia Receptora.

Vo. Bo.

(NOMBRE DEL COORDINADOR DE CARRERA O DIRECTOR).

M.V.Z. ANGEL PÉREZ ROQUE

Minutario.
Archivo

R01/0907

R-AGC-DSP-03