



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA "ANTONIO NARRO"
ÁREA DE SERVICIO SOCIAL
INSCRIPCIÓN AL SERVICIO SOCIAL COMUNITARIO

F7.115/A

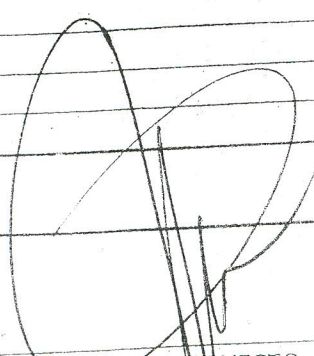
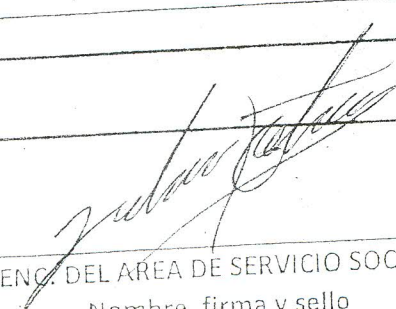
FECHA: 24 de Noviembre 2010

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Lidia Altunav Altunav		
MATRICULA: 591917	SEMESTRE: 5 ^{to}	SITUACION ACADEMICA: Regular
CARRERA: Ing. Procesos Ambientales		

TIPO DE SERVICIO	INTERNO: (<input checked="" type="checkbox"/>)	EXTERNO: (<input type="checkbox"/>)
------------------	--	---------------------------------------

NOMBRE DEL PROYECTO: Educación Ambiental para el reciclaje	
CLAVE: 03031503225	
RESPONSABLE DEL PROYECTO: Ing. Jose Luis Rios Gonzalez	
NÚM. DE PROYECTO: 03031503225	
DIRECCION/DIVISION O DEPENDENCIA: Carreras Agronomicas	
DEPARTAMENTO: Biología	

LUGAR DE REALIZACION: Jardines de niños y escuelas ecitales
OBJETIVOS: promover la cultura ambiental y el manejo integral de residuos para el reciclaje
DESCRIPCION DE ACTIVIDADES: platicas, conferencias, talleres de reciclajes, manejo de residuos y exposiciones

 RESPONSABLE DEL PROYECTO Nombre, firma y sello	 ENC. DEL AREA DE SERVICIO SOCIAL Nombre, firma y sello
--	---

José Luis Rios G L

El servicio social es una actividad de carácter temporal, obligatoria y gratuita

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGROPECUARIA
ANTONIO NARRO

INSCRIPCIÓN AL SERVICIO SOCIAL
TARJETA DE CONTROL

DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL
SECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y JUBILACIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO: Lidia Altunay Altunay MATRÍCULA: 591917 SEMESTRE: 5^{to} SECCIÓN: _____
CARRERA: Ing. Procesos Ambientales SITUACIÓN ACADÉMICA: Regular FECHA DE INSCRIPCIÓN AL SERVICIO SOCIAL: 24-NOV-2010

PROGRAMA O PROYECTO
TÍTULO: Educación Ambiental para el reciclaje

INSTITUCIÓN: UAAAD-UL
DIRECCIÓN O DIVISIÓN: Carreras Agronómicas
DEPARTAMENTO: Biología
FUNCIÓN: proyecto de desarrollo y servicio social CLAVE: _____
LUGAR DE TRABAJO: Jardines de niños y escuelas primarias ejidales
OBJETIVOS: Promover la cultura ejidal

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES: Prácticas, conferencias, talleres de reciclajes, manejo de residuos y exposiciones.

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE DEPTO. DE SERVICIO SOCIAL

Lidia Altunay Altunay

[Firma]

M E S	D Í A S																															REPORTE DE HORAS	FIRMA DEL ASESOR
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
E											✓	✓	×	×	×	×				✓	×	×	×	×			✓	×	×	×	×	FECHA: 27/03/11 No. HRS.: 212	<i>[Firma]</i>
F	✓	×	×	×	×		✓	×	×	×	×			✓	×	×	×	×			✓	×	×	×	×						FECHA: 12/06/11 No. HRS.: 169		
M	✓	×	×	×	×		✓	×	×	×	×			✓	×	×	×	×			✓	×	×	×	×						FECHA: 24/07/11 No. HRS.: 56		
A				✓	×	×	×	×			✓	×	×	×	×			×	×	×	×	×			✓	×	×	×	×		FECHA: 6/12/11 No. HRS.: 43		
M		✓	×	×	×	×		✓	×	×	×	×			✓	×	×	×	×			✓	×	×	×	×							
J	×	×	×	×		✓	×	×	×	×																							
J																																	
A		×	×	×	×			×	×	×	×			×	×	×	×	×			×			×									
S																																	
O																																	
N																																	
D	✓	×	×	×	×	×																											

OBSERVACIONES: Debo indicar que cada x equivale a 4 horas y cada ✓ equivale a 3 horas diarias.

NOMBRE DEL ALUMNO

Lidia Altunay Altunay