



## INFORME FINAL DE ACTIVIDADES 2026

H. CÁRDENAS, TABASCO A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE 2026

Plantel: CBTIS 93 Ubicación: Periférico Carlos A. Molina, El Bajío S/N

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_ Semestre: 6 Grupo: \_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Periodo: Del 08 de SEPTIEMBRE de 2025 al 08 de MARZO de 2026.

Institución donde está dando el servicio social: \_\_\_\_\_

Ubicación de la Institución: \_\_\_\_\_

Asesor del Servicio Social: \_\_\_\_\_

Cargo del Asesor: \_\_\_\_\_

**Introducción:** El Servicio Social es un requisito para los alumnos de quinto semestre, para que puedan obtener su documentación al egresar de esta institución, otorgándoles a los alumnos un periodo de 6 meses para concluir un total de 480 horas. Durante este periodo los alumnos tienen que informar las actividades que realizan en la institución que haya sido de su elección.

### Objetivo del Servicio Social:

- Permitir que el alumno desarrolle capacidades y conocimientos adquiridos en la carrera técnica en la cual está estudiando, permitiéndole adquirir la experiencia necesaria y poniendo en práctica sus habilidades y destrezas que durante 5 semestres ya ha adquirido en su bachillerato tecnológico.
- Fomentar la independencia académica y laboral, ya que el alumno tiene que abrirse puertas y posibilidades para encontrar trabajo.

**Actividades Desarrolladas:** A continuación, se mencionan las actividades desarrolladas en esta institución durante mi Servicio Social:

|    |       |
|----|-------|
| 1. | _____ |
| 2. | _____ |
| 3. | _____ |

**Metas Alcanzadas:** Las metas que pude alcanzar fueron satisfactorias, pude aplicar muchos de mis conocimientos y habilidades al momento de estar en el campo laboral que con y sin ayuda de mis docentes logré captar algunas habilidades y conocimientos nuevos. Algunas de mis metas alcanzadas fueron:

|    |       |
|----|-------|
| 1. | _____ |
| 2. | _____ |
| 3. | _____ |

**Conclusión:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



**2026**  
año de  
**Margarita**  
**Maza**

Nombre y Firma  
ALUMNO

Nombre y Firma  
Asesor del Servicio Social