
 TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO	TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO Instituto Tecnológico de Chihuahua II	Código: ITCHII-PO-05-04	
	Tarjeta de Control	Revisión 0	
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1	Página 1	

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHIHUAHUA II
TARJETA DE CONTROL DE
SERVICIO SOCIAL

NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **SEXO:** M H

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

No. DE CONTROL: _____ **CRÉDITOS APROBADOS** _____ %

PERIODO ENERO-JUNIO

JULIO-DICIEMBRE

INICIO	TERMINACIÓN	PROGRAMA	DEPENDENCIA	HORAS ACREDITADAS

CONTROL DE EXPEDIENTE

SOLICITUD <input type="checkbox"/>	REPORTES BIMESTRALES <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CURSO DE INDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	REPORTE FINAL <input type="checkbox"/>	
CARTA DE APROBACIÓN <input type="checkbox"/>	CARTA DE TERMINACIÓN <input type="checkbox"/>	FECHA <input type="text"/>
PLAN DE TRABAJO <input type="checkbox"/>	CONSTANCIA OFICIAL <input type="checkbox"/>	FECHA <input type="text"/>

OBSERVACIONES: