

 **Universidad de Oriente**

Licenciatura en Xxx

Informe Final del Servicio Social

**Nombre del proyecto de Servicio Social**

Nombre del Estudiante

**Nombre del proyecto de Servicio Social**

Cuatrimestre y Grupo

**Nombre del proyecto de Servicio Social**

Dependencia del Servicio Social

**Nombre de la Dependencia**

*Valladolid, Yucatán a XX de Xxx de 201X*