



**CÉDULA DE REGISTRO DE ACTIVIDADES DEL
SERVICIO SOCIAL PROFESIONAL**

FECHA DE
ELABORACIÓN

DENOMINACIÓN DEL COLEGIO DE PROFESIONISTAS
COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE CAMPECHE, A.C.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONISTA	No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	LUGAR DE REALIZACIÓN	PERIODO DE ELABORACIÓN

NECESIDAD SOCIAL ATENDIDA	No. DE PERSONAS BENEFICIADAS

FIRMA DEL PROFESIONISTA FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COLEGIO DE PROFESIONISTAS

NOTA: VER INSTRUCTIVO AL REVERSO