IEJ-41

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**DE SERVICIO SOCIAL**

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El (la) que suscribe 2 , pasante o alumno (a) de la carrera de 3 , con número de cuenta 4 , de (la universidad o escuela o facultad) de 5 , presento el informe de actividades del periodo comprendido del \_\_6\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, correspondiente al 7 bimestre, realizadas en el (la) (área de asignación) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2

**ACTIVIDADES**

9

1.- En atención a la Circular CJDF 44/2015 las primeras 40 horas se realizaron en la Dirección de Archivo Judicial de la Ciudad de México.

2.-

3.-

4.-

5.-

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE, FIRMA DEL TITULAR Y SELLO DEL ÁREA |

IEJ-42

**CONTROL DE HORAS DE SERVICIO SOCIAL**

ÁREA DE ASIGNACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MES INFORMADO: DEL \_2\_ AL \_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_.

BIMESTRE INFORMADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_3\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÍA** | **HORA DE ENTRADA** | **HORA DE SALIDA** | **FIRMA DEL PRESTADOR** | **CONTEO DE**  **HORAS** |
| 1 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 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 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_8\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE, FIRMA DEL TITULAR Y SELLO |

\*Indicar sábados, domingos, días festivos y periodos vacacionales Tribunal

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**INFORME BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL (IEJ-41)**

|  |  |
| --- | --- |
| (1) Fecha | Día, mes y año de elaboración del informe. |
| (2) El (la) que suscribe | Nombre completo del prestador del servicio social que elabora el informe |
| (3) Carrera | Nombre de los estudios profesionales o técnicos que realiza. |
| (4) Número de cuenta o matrícula | Clave numérica que le asigna la institución educativa al prestador del servicio social. |
| (5) Universidad, facultad o escuela | Nombre de la institución educativa donde cursa sus estudios |
| (6) Periodo | Del día, mes y año de inicio al día, mes y año de conclusión del periodo que reporta. |
| (7) Bimestre | Número de bimestre al que corresponde el informe. |
| (8) Área de asignación | Área del Tribunal Superior de Justicia del Distrito Federal en la que presta su servicio social. |
| (9) Actividades | Descripción de las actividades realizadas en el área de asignación. |
| (10) Nombre y firma del prestador | Nombre completo y firma de la persona que elabora el Informe |
| (11) Nombre, firma del titular y sello | Nombre completo, firma del titular y la impresión del sello oficial del área de asignación. |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**CONTROL DE HORAS DE SERVICIO SOCIAL (IEJ-42)**

|  |  |
| --- | --- |
| (1) Asignación | Área del Tribunal Superior de Justicia o del Consejo de la Judicatura del Distrito Federal en la que presta su servicio social. |
| (2) Periodo\* | Día de inicio y día final del mes que está reportando en cada hoja de su reporte, hasta completar su bimestre.    Nota: En los informes posteriores el periodo a informar se cuenta a partir del día siguiente del término del anterior. |
| (3) Bimestre informado | Número de bimestre al que corresponde el Informe |
| (4) Hora de entrada | La que registre al iniciar sus actividades del día el prestador del servicio social en el área de asignación. |
| (5) Hora de salida | La que registre al concluir sus actividades del día el prestador del servicio social en el área de asignación. |
| (6) Firma del prestador | Firma conformidad del prestador del servicio social a quien corresponde el registro. |
| (7) Conteo de horas | El número de horas cumplidas durante la jornada. |
| (8) Nombre y firma del prestador | Nombre completo y firma del prestador del servicio social de quien se registran las horas. |
| (9) Nombre, firma del titular y sello | Nombre completo, firma del titular del área de asignación y la impresión del sello oficial del área. |

\* Una hoja por cada mes del bimestre informado

IEJ-41

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**DE SERVICIO SOCIAL**

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El (la) que suscribe \_ , pasante o alumno (a) de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con número de cuenta , de (la universidad o escuela o facultad) la (el) , presento el informe de actividades del periodo comprendido del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, correspondiente al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bimestre, realizadas en el (la) (área de asignación) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES**

1.- En atención a la Circular CJDF 44/2015 las primeras 40 horas se realizaron en la Dirección de Archivo Judicial de la Ciudad de México.

2.-

3.-

4.-

5.-

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE, FIRMA DEL TITULAR Y SELLO DEL ÁREA |

IEJ-42

**CONTROL DE HORAS DE SERVICIO SOCIAL**

ÁREA DE ASIGNACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MES INFORMADO: DEL \_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_.

BIMESTRE INFORMADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÍA** | **HORA DE ENTRADA** | **HORA DE SALIDA** | **FIRMA DEL PRESTADOR** | **CONTEO DE**  **HORAS** |
| 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 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE, FIRMA DEL TITULAR Y SELLO |

\*Indicar sábados, domingos, días festivos y periodos vacacionales Tribunal

**CAPÍTULO QUINTO**

**TERMINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

**Artículo 23.-** La Prestación se tendrá por concluida, cuando el Prestador finalice satisfactoriamente el periodo y horas establecidas para la realización de su Servicio Social y no incurra en alguno de los supuestos de baja establecidos en el artículo siguiente.

**Artículo 24.-** El Prestador causará baja cuando incurra en uno o más de los siguientes supuestos:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Discontinuidad | Cuando el Prestador registre tres faltas consecutivas injustificadas o acumule doce, pudiendo ser discontinuas, durante el periodo de la Prestación; |
| 1. Conducta inapropiada | Cuando la acción del Prestador, perjudique, entorpezca o repercuta negativamente en el desarrollo normal de las funciones del Tribunal o del Consejo o en la imagen de éstos; |
| 1. Incumplimiento | Cuando el Prestador no entregue a la Dirección, dentro del plazo y forma establecidos, los informes de actividades y hojas de control de horas bimestrales correspondientes; y |
| 1. Renuncia | Cuando el prestador manifieste su deseo de desistirse de continuar con la Prestación. |

De verificarse cualquiera de los supuestos anteriores, el Titular dará aviso al Director General quien resolverá, en su caso, sobre la existencia de la infracción y determinará lo conducente.