



2015 - 2021

## Departamento de Registro y Acreditación

### Informe Bimestral

Nombre: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_

Subprograma: \_\_\_\_\_

Bimestre: 

1°	2°	3°	4°	5°	6°
----	----	----	----	----	----

 Del 

Día	Mes	Año

 al 

Día	Mes	Año

Dependencia receptora: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Actividades (resumen)	Horas laboradas
Total de horas	

Observaciones: \_\_\_\_\_

Avance del programa en %: 

--

 Horas acumuladas: 

--

, Mich., a de del 201 .

\_\_\_\_\_  
Prestador  
(Nombre y Firma)

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo.  
Encargado del programa  
(Nombre, Puesto, Firma, Sello)

\_\_\_\_\_  
Autorizó  
Dirección de Servicio Social y  
Pasantes

- Nota:**
- NO SE ACEPTAN DOCUMENTOS EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.
  - El subprograma se encuentra en la ficha que se da al registrarse.
  - Llenar todos los espacios requeridos, así como la firma y el sello.