Departamento de Registro y Acreditación Informe Bimestral

Nombre: Carrera: Programa: Subprograma:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Bimestre:

Del

Día

Mes

Año

al

Día

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Mes

Año

Dependencia receptora:

Localidad: Municipio:

Total de horas

**Horas laboradas**

**Actividades (resumen)**

Observaciones:

Avance del programa en %: Horas acumuladas:

, Mich., a de del 202

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.