

1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPORTE DE ACTIVIDADES Y ASISTENCIA**

4

 **Fecha de elaboración:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

 **N° de Expediente:**

5

|  |
| --- |
|  |

 **Reporte N°:**

7

6

**Periodo Reportado:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8

**Nombre del prestador:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9

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

10

**Actividades sobresalientes:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| **Núm.** | **Fecha****(Día, Mes, Año)** | **Hora de entrada****establecida** | **Hora de salida****establecida**13 | **Firma del estudiante**  |
| *1* |  | 12 |  | 14 |
| *2* | 11 |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |
| *6* |  |  |  |  |
| *7* |  |  |  |  |
| *8* |  |  |  |  |
| *9* |  |  |  |  |
| *10* |  |  |  |  |
| *11* |  |  |  |  |
| *12* |  |  |  |  |
| *13* |  |  |  |  |
| *14* |  |  |  |  |
| *15* |  |  |  |  |
| *16* |  |  |  |  |
| *17* |  |  |  |  |
| *18* |  |  |  |  |
| *19* |  |  |  |  |
| *20* |  |  |  |  |
| *21* |  |  |  |  |
| *22* |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prestador(a) del Servicio Social o Prácticas Profesionales.15 | Asesor del Prestador(a) del S.S. o P.P.16 | Responsable de S.S y/o P.P. en la unidad administrativa.17 |
| Nombre y Firma | Nombre, Cargo y Firma | Nombre, Cargo y Firma |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Escribir el nombre de la Unidad Administrativa de adscripción donde se realiza la prestación. |
| 2 | Escribir el nombre del área (puede ser Dirección, Subdirección, etc.) donde se realiza la prestación. |
| 3 | Escribir aquí el nombre del área específica (puede ser Departamento, etc.) donde se realiza la prestación. |
| 4 | Anotar la fecha de elaboración del reporte. |
| 5 | Indicar el número de expediente asignado por el área responsable.  |
| 6 | Indicar el número de reporte. |
| 7 | Indicar el periodo reportado, fecha de inicio y fecha final de los días que se están reportando. (día, mes y año). |
| 8 | Escribir el nombre(s) Apellido Paterno y Apellido Materno del prestador candidato. |
| 9 | Escribir el nombre de la carrera que cursa. |
| 10 | Escribir brevemente actividades realizadas durante el periodo reportado. |
| 11 | Indicar la fecha que se está reportando. |
| 12 | Anotar la hora de inicio de actividades. |
| 13 | Anotar la hora final de actividades. |
| 14 | Firma del prestador candidato. |
| 15 | Escribir nombre(s) Apellido Paterno, Apellido Materno y firma del prestador candidato. |
| 16 | Escribir nombre(s) Apellido Paterno, Apellido Materno y el cargo que ocupa del asesor. |
| 17 | Escribir nombre(s) Apellido Paterno, Apellido Materno y el cargo que ocupa el Responsable de S.S. y/o P.P. en la unidad administrativa. |

