**Departamento de Registro y Acreditación**

**Informe Bimestral** ­

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Carrera: |  |
| Programa: |  |
| Subprograma: |   |
|  |
| Bimestre: | 1° | 2° | **3°** | 4° | 5° | 6° |  Del |  |  |  |  al |  |  |  |
|  | Día | Mes | Año |  | 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 | Vo.Bo. | Autorizó |
| (Nombre y Firma) | Encargado del programa | Dirección de Servicio Social y Pasantes  |
| (Nombre, Puesto, Firma, Sello) |  |

*Nota: Recuerda conservar copia de tu documentación, para dudas o aclaraciones contáctanos por medio de nuestras Redes Sociales o Correo Electrónico.*