

Bitácora Servicio Social Facultad de Artes

Periodo:

Octubre 20__ a marzo 20__

Abril 20__ a septiembre 20__

Nombre: _____

Matrícula: _____

Programa: _____

Responsable: _____



Del ____ al ____ de ____ Semana ____ 20__

Actividades realizadas:

Horas acumuladas _____

Firma responsable

Firma prestante del SS

Del ____ al ____ de ____ Semana ____ 20__

Actividades realizadas:

Horas acumuladas _____

Firma responsable

Firma prestante del SS

Semana _____
Del _____ al _____ de _____ 20_____

Actividades realizadas:

Horas acumuladas _____

Firma responsable

Firma prestante del SS

Semana _____
Del _____ al _____ de _____ 20_____

Actividades realizadas:

Horas acumuladas _____

Firma responsable

Firma prestante del SS

Semana _____
Del _____ al _____ de _____ 20_____

Actividades realizadas:

Horas acumuladas _____

Firma responsable

Firma prestante del SS

Semana _____
Del _____ al _____ de _____ 20_____

Actividades realizadas:

Horas acumuladas _____

Firma responsable

Firma prestante del SS

Revisión mensual

Mes No. _____

Total de horas acumuladas _____

Observaciones:

Horizontal lines for observations

Nombre y firma del responsable

Sello:

Rectangular box for stamp

Revisión mensual

Mes No. _____

Total de horas acumuladas _____

Observaciones:

Horizontal lines for observations

Nombre y firma del responsable

Sello:

Rectangular box for stamp