

Instituto Politécnico Nacional

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL



Departamento de Extensión y Apoyos Educativos.

CONTROL DE ASISTENCIA

Corre	spondiente al reporte mensua	I de actividades No.			
Periodo del: al:		al:			
	ore del Prestador:				Boleta:
Unidad Académica:					
No.	Fecha	Hora de Entrada		Horas por día	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
TOTAL DE HORAS PRESTADAS I					
	TOTAL DE	HORAS PRESTAD	AS ACUMULADAS		
Nond	uro y Cargo del Poppopople Directo		lo do lo demanda e		Sollo do recibido del DEAE