


[Administrador](#)[Solicitud de demanda](#)[Inicio de sesion](#)

A b o g a b o t

Contacto

tel- 474-4562

 Abogabot

 +554741411212

 AbogabotO@gmel.com






Solicitud para nueva demanda

Contacto

tel- 474-4562

 Abogabot

 +554741411212

 AbogabotO@gmel.com

Nombre

Edad

Estado civil

Especifique su demanda

Enviar




Para finalizar realice su pago

Contacto

tel- 474-4562

 Abogabot

 +554741411212

 Abogabot0@gmel.com



XXXX-XXXX-XXXX



XXXX-XXXX-XXXX



XXXX-XXXX-XXXX

Total a pagar

\$

Su recibo sera enviado al correo que registro en el formulario

Finalizar



Nombre de usuario

Pagina principal

Estado actual del caso

Contacto

tel- 474-4562



Abogabot



+554741411212



Abogabot0@gmel.com

Cerrar sesion

Actualizacion del caso

Nombre

Caso

Estado del
caso

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
CURSO: E410 PRÁCTICA SOCIOCOMUNITARIA
ASESOR: LIC. JOSE LUIS SOLORZANO

HOJA DE REPORTE

Nombre del Practicante:

Inscrito en el departamento de:

Carné:

Institución donde labora:

Horario de Labores:

Jefe Inmediato:

Dirección donde labora:

Teléfono:

Institución donde realiza la práctica:

Dirección:

Teléfono:

Departamento u Oficina:

Jefe inmediato de la Práctica:

Horario de la Práctica

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

Buses que pueden utilizar para llegar a la Institución:

Propuesta de proyecto:

Comentarios de abogado sobre caso

Actualizacion DD/MM/YYYY

Actualizacion DD/MM/YYYY

Actualizacion DD/MM/YYYY

Actualizacion DD/MM/YYYY



Agregar comentarios

Balance de ingresos

Cerrar sesion

Datos de cliente

Nombre del Practicante:

Inscrito en el departamento de:

Carné:

Institución donde labora:

Horario de Labores:

Jefe inmediato:

Dirección donde labora:

Teléfono:

Institución donde realiza la práctica:

Dirección:

Teléfono:

Departamento u Oficina:

Jefe inmediato de la Práctica:

Horario de la Práctica

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

lista de casos

Nueva entrada Caso N. 4...

Nueva entrada Caso N. 4...

Nueva entrada Caso N. 4...

Nueva entrada Caso N. 4...

Nueva entrada Caso N. 4...

Nueva entrada Caso N. 4...

Nueva entrada Caso N. 4...

Nueva entrada Caso N. 4...

Nueva entrada Caso N. 4...



Pagos e ingresos



Cerrar sesión

Historial de ingresos

File Home Insert Page Layout Formulas Data Review View Design Tell me what you want to do...

Paste Cut Copy -> Format Painter Clipboard Font Alignment Number Conditional Formatting Styles Cells Editing

Calibri 11 A A Wrap Text General Normal Bad Good Neutral Calculation Check Cell Explanatory T... Input Linked Call Note

B I U Bold Italic Underline Font Color Background Color Merge & Center Orientation Number % .00 .00 Conditional Formatting as Table

C1 X ✓ f Revenue

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	Name	Age	Revenue	Customer since									
2	A	45	5000	2010									
3	B	66	4500	2015									
4	C	23	10000	2012									
5	D	29	12000	2014									
6	E	50	3000	2018									
7	F	55	2500	2018									
8	G	21	800	2019									
9	H	67	5000	2008									
10	I	51	15000	2012									
11	J	33	10000	2014									

Sort & Filter Select Sort A to Z Sort Z to A Custom Sort... Filter Clear Reapply