



MEDIO AMBIENTE



CONAGUA

Formato de registro de asistencia mensual de prestadores de servicio social 2024

Instrucciones:

1. Llenar a mano y con bolígrafo tinta azul.
2. Cancelar con una diagonal las celdas no utilizadas.
3. Al término del mes, se deberá entregar el registro de asistencia al Enlace de Servicio Social.

Nombre de la persona prestadora de Servicio Social y/o Prácticas Profesionales:

Rubén Omar Román Salinas
Mtra. Itatzi Quintero Rodríguez

Nombre del supervisor:

Unidad Administrativa, Subdirección o Coordinación General, O.C, D.L.:

Dirección Técnica

Período total de prestación del servicio social:

Del 15 Febrero 2024 al 15 Agosto 2024

Registro de asistencia No. 5

Mes: JUNIO

Fecha	Día	Hora/Entrada	Firma	Hora/Salida	Firma	Horas/día
3/6/2024	Lunes	15:56	OR	18:02	OR	2
4/6/2024	Martes					
5/6/2024	Miércoles	16:04	OR	18:01	OR	2
6/6/2024	Jueves					
7/6/2024	Viernes	15:59	OR	18:02	OR	2
Horas/Semana						5
10/6/2024	Lunes					
11/6/2024	Martes					
12/6/2024	Miércoles	15:59	OR	18:02	OR	2
13/6/2024	Jueves					
14/6/2024	Viernes	16:00	OR	18:02	OR	2
Horas/Semana						4
17/6/2024	Lunes	16:00	OR	18:01	OR	2
18/6/2024	Martes					
19/6/2024	Miércoles	15:58	OR	18:01	OR	2
20/6/2024	Jueves					
21/6/2024	Viernes	15:57	OR	18:04	OR	2
Horas/Semana						6
24/6/2024	Lunes	15:59	OR	18:01	OR	2
25/6/2024	Martes					
26/6/2024	Miércoles	15:55	OR	18:02	OR	2
27/6/2024	Jueves					
28/6/2024	Viernes	16:00	OR	18:02	OR	2
Horas/Semana						6

Total de horas en el mes

21

Total de horas acumuladas

126

Firma de la persona servidora pública que supervisa

Avenida Insurgentes Sur número 2416, Colonia Copilco El Bajo, Alcaldía Coyoacán, Código Postal 04340, Ciudad de México. Teléfono: 55 5174 4000

www.gob.mx/conagua



2024
Felipe Carrillo
PUERTO
SENIORADO DEL PRESIDENTE
SENIORADO DEL PRESIDENTE
SENIORADO DEL PRESIDENTE



MEDIO AMBIENTE



CONAGUA

Formato de registro de asistencia mensual de prestadores de servicio social 2024

Instrucciones:

1. Llenar a mano y con bolígrafo tinta azul.
2. Cancelar con una diagonal las celdas no utilizadas.
3. Al término del mes, se deberá entregar el registro de asistencia al Enlace de Servicio Social.

Nombre de la persona prestadora de Servicio Social y/o Prácticas Profesionales:

Rubén Omar Román Salinas

Nombre del supervisor:

Mtro. Italo Quiñonez Rodríguez

Unidad Administrativa, Subdirección o Coordinación General, O.C, D.L:

Dirección Técnica

Periodo total de prestación del servicio social:

Del 15 de Febrero 2024 al 15 Agosto 2024

Registro de asistencia No.

6

Mes:

JULIO

Fecha	Día	Hora/Entrada	Firma	Hora/Salida	Firma	Horas/día
1/7/2024	Lunes	15:54	OR	18:05	OR	2
2/7/2024	Martes					
3/7/2024	Miércoles	15:48	OR	18:03	OR	2
4/7/2024	Jueves					
5/7/2024	Viernes	16:00	OR	18:02	OR	2
Horas/Semana						6
8/7/2024	Lunes	16:00	OR	18:02	OR	2
9/7/2024	Martes					
10/7/2024	Miércoles	15:46	OR	18:02	OR	2
11/7/2024	Jueves					
12/7/2024	Viernes	15:58	OR	18:00	OR	2
Horas/Semana						6
15/7/2024	Lunes	15:59	OR	18:03	OR	2
16/7/2024	Martes					
17/7/2024	Miércoles	15:54	OR	18:02	OR	2
18/7/2024	Jueves					
19/7/2024	Viernes	16:00	OR	18:03	OR	2
Horas/Semana						6
22/7/2024	Lunes	15:57	OR	18:02	OR	2
23/7/2024	Martes					
24/7/2024	Miércoles	15:43	OR	18:02	OR	2
25/7/2024	Jueves					
26/7/2024	Viernes	15:58	OR	18:03	OR	2
Horas/Semana						6
29/7/2024	Lunes	7:52	OR	18:02	OR	8
30/7/2024	Martes	7:51	OR	18:02	OR	8
31/7/2024	Miércoles	7:55	OR	18:00	OR	8
Horas/Semana						24
Total de horas en el mes						48
Total de horas acumuladas						214

Firma de la persona servidora pública que supervisa

Avenida Insurgentes Sur Número 2416, Colonia Copacé El Bajo, Alcaldía Coahuacán, Código Postal 64600, Ciudad de México. Teléfono: 55 5754 4000
www.gob.mx/conagua



2024
Felipe Carrillo
PUERTO
Secretaría de Educación
Alcaldía Coahuacán y Coahuacán
de México



MEDIO AMBIENTE



CONAGUA

Formato de registro de asistencia mensual de prestadores de servicio social 2024

Instrucciones:

1. Llenar a mano y con bolígrafo tinta azul.
2. Cancelar con una diagonal las celdas no utilizadas.
3. Al término del mes, se deberá entregar el registro de asistencia al Enlace de Servicio Social.

Nombre de la persona prestadora de Servicio Social y/o Prácticas Profesionales:

Rubén Omar Román Salinas
Mtra. Itatzi Quintero Rodríguez

Nombre del supervisor:

Dirección Técnica

Unidad Administrativa, Subdirección o Coordinación General, O.C., D.L.:

Período total de prestación del servicio social:

Del 15 Febrero 2024 al 19 Agosto 2024

Registro de asistencia No.

7

Mes:

AGOSTO

Fecha	Día	Hora/Entrada	Firma	Hora/Salida	Firma	Horas/día
1/8/2024	Jueves	7:53	OR	16:54	OR	8
2/8/2024	Viernes	7:54	OR	16:04	OR	8
Horas/Semana						16
5/8/2024	Lunes	8:01	OR	16:02	OR	8
6/8/2024	Martes	8:01	OR	16:01	OR	8
7/8/2024	Miércoles	7:55	OR	16:02	OR	8
8/8/2024	Jueves	8:00	OR	16:01	OR	8
9/8/2024	Viernes	8:02	OR	14:02	OR	6
Horas/Semana						38
12/8/2024	Lunes					
13/8/2024	Martes					
14/8/2024	Miércoles	15:51	OR	17:58	OR	2
15/8/2024	Jueves					
16/8/2024	Viernes	15:57	OR	15:00	OR	2
Horas/Semana						4
19/8/2024	Lunes	16:01	OR	18:03	OR	2
20/8/2024	Martes					
21/8/2024	Miércoles	15:56	OR	18:10	OR	2
22/8/2024	Jueves					
23/8/2024	Viernes	14:53	OR	18:02	OR	3
Horas/Semana						7
26/8/2024	Lunes	15:57	OR	18:02	OR	2
27/8/2024	Martes					
28/8/2024	Miércoles	15:55	OR	18:02	OR	2
29/8/2024	Jueves					
30/8/2024	Viernes	15:57	OR	18:02	OR	2
Horas/Semana						6
Total de horas en el mes						55
Total de horas acumuladas						269

Firma de la persona servidora pública que supervisa

Avenida Insurgentes Sur número 2436, Colonia Copilco El Bajo, Alcaldía Coytacán, Código Postal 04340, Ciudad de México, Teléfono: 55 574 4000
www.gob.mx/conagua



2024
Felipe Carrillo
PUERTO
SECRETARÍA DEL POLICIAJERO
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD
PÚBLICA