



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA "GABRIEL RENÉ MORENO"

DIRECCIÓN UNIVERSITARIA DE BIENESTAR SOCIAL

INFORME MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS-BECA I.D.H. 2023

1° PROGRAMA BECAS I.D.H.:

Tipo de Beca I.D.H :			
Correspondiente al mes de:		Año:	

2° DATOS DEL BENEFICIARIO:

Apellidos (Paterno y Materno):			
Nombres:			
Nº Registro:		Nº C.I.:	Lugar exp.:
Facultad:		Carrera	
Celular:		Teléf. de referencia:	
Correo electrónico:			

3° ACTIVIDADES REALIZADAS:

Lugar de desarrollo de las actividades:			
Días y Horarios de las actividades realizadas:			
Describe las Actividades realizadas durante el mes			
Firma y sello de: Tutor/Responsable de Unidad o Area/Encargado.			

.....
Firma beneficiario de beca I.D.H.

Adjuntar fotocopia de carnet vigente y boleta de inscripción

"Autonomía y Cambio con Excelencia Académica"

