



**Subdirección  
de Servicio Social  
y Pasantes**  
INSTITUTO DE LA JUVENTUD MICHOACANA  
GOBIERNO DE MICHOACÁN



**Instituto  
de la Juventud  
Michoacán**  
GOBIERNO DE MICHOACÁN

## Departamento de Registro y Acreditación Informe Bimestral

Nombre: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_

Subprograma: \_\_\_\_\_

Bimestre: 

1°	2°	3°	4°	5°	6°
----	----	----	----	----	----

 Del 

--	--	--

 al 

--	--	--

  
Día Mes Año                      Día Mes Año

Dependencia receptora: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Actividades (resumen)	Horas laboradas
<div></div>	
Total de horas	

Observaciones: \_\_\_\_\_

Avance del programa en %: 

--

 Horas acumuladas: 

--

, Mich., a de del 202

\_\_\_\_\_  
Prestador  
(Nombre y Firma)

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo.  
Encargado del programa  
(Nombre, Puesto, Firma, Sello)

\_\_\_\_\_  
Autorizó  
Dirección de Servicio Social y  
Pasantes

**Nota:**

- NO SE ACEPTAN DOCUMENTOS EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.
- El subprograma se encuentra en la ficha que se da al registrarse.
- Llenar todos los espacios requeridos, así como la firma y el sello.



**Gobierno  
de Michoacán**  
HONESTIDAD Y TRABAJO

**HONESTIDAD Y TRABAJO**