

DIRECCIÓN ACADÉMICA

DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE HIDALGO REPORTE BIMESTRAL DE ACTIVIDADES

# NOMBRE:

**ESCUELA:**

# CARRERA O LICENCIATURA:

**NÚMERO DE CONTROL Y/O MATRÍCULA:**

# ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

**SUB ÁREA:**

# PROGRAMA: ATENCIÓN CIUDADANA Y ABATIMIENTO DEL REZAGO CLAVE IHEMSYS: 2B004C002D023F014-SSA

**Lic.**

**NOMBRE COMPLETO DEL JEFE INMEDIATO:**

# PERIODO QUE INFORMA:

# TOTAL DE HORAS REALIZADAS BIMESTRALES:

REPORTE NO.

# APOYO Y AUXILIAR EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: (MENCIONA AL MENOS 3 ACTIVIDADES QUE DESARROLLES EN TU ÁREA)

**NOMBRE Y FIRMA**

**JEFE INMEDIATO**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PRESTATARIO**

DR. FABIÁN HERNÁNDEZ GALICIA TITULAR DEL INSTITUTO DE FORMACIÓN

PROFESIONAL DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE HIDALGO

NOMBRE Y FIRMA COORDINADOR/A DE SERVICIO PROFESIONAL O PRÁCTICAS PROFESIONALES

DE TU ESCUELA

Colocar hora de entrada y salida junto con tu firma en cada recuadro, imprimir en una hoja por ambos lados.



NOMBRE:

NÚMERO DE CONTROL Y/O MATRÍCULA:

**NOMBRE DEL JEFE INMEDITO:**

**TOTAL DE HORAS REALIZADAS BIMESTRALES:**

**DÍA, MES Y AÑO QUE SE INFORMA:**

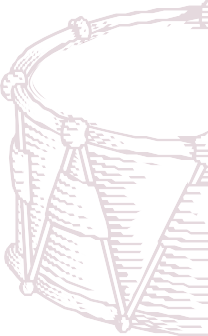
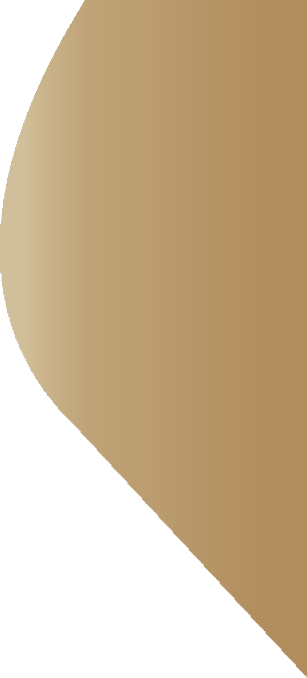
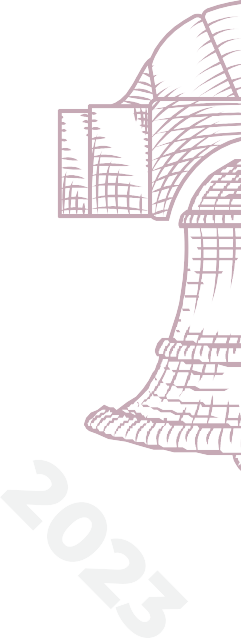
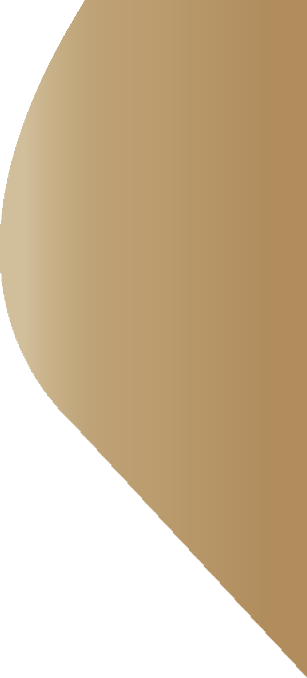
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

SUB ÁREA:

ESCUELA:



**FIRMAS**



**MES:**

**L M**

**M**

**J**

**V**

**MES:**

**L M**

**M**

**J**

**V**

PRESTATARIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

NOMBRE Y FIRMA

**NOMBRE Y FIRMA**

**JEFE INMEDIATO**