DIRECCIÓN ACADÉMICA

DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES

PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE HIDALGO

REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES

REPORTE NO. 3

NOMBRE: LIZBETH VENTURA TALÓN

ESCUELA: UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE HIDALGO

CARRERA O LICENCIATURA: LICENCIATURA EN CIENCIAS COMPUTACIONALES

NÚMERO DE CONTROL Y/O MATRÍCULA: 412051

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: INSTITUTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA PROCURADURÍA

SUB ÁREA:

PROGRAMA: ATENCIÓN CIUDADANA Y ABATIMIENTO DEL REZAGO

CLAVE IHEMSYS: 2B004C002D023F014-SSA

NOMBRE COMPLETO DEL JEFE INMEDIATO:

PERIODO QUE INFORMA: 01 / Febrero / 2023 AL 19 / Mayo / 2023

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES:

APOYO Y AUXILIAR EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

* Diseñar una página web en el área de servicio y prácticas profesionales
* Crear una página web
* Crear una base de datos de la página

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESTATARIO

TU NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO

NOMBRE, FIRMA

Y SELLO DE LA UNIDAD, MESA Ó ÁREA

A LA QUE PERTENEZCA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE

COORDINADOR/A DE SERVICIO

PROFESIONAL O PRÁCTICAS PROFESIONALES

DE TU ESCUELA

DR. FABIÁN HERNÁNDEZ GALICIA

TITULAR DEL INSTITUTO DE FORMACIÓN

PROFESIONAL DE LA PROCURADURÍA GENERAL

DE JUSTICIA DEL ESTADO DE HIDALGO

NOMBRE: LIZBETH VENTURA TALÓN

ESCUELA: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO

NÚMERO DE CONTROL Y/O MATRÍCULA: 412051

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: INSTITUTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA PROCURADURÍA

SUB ÁREA:

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: LIC. SHEILA RUBI FERNANDEZ RAMOS

DÍA, MES, Y AÑO QUE SE INFORMA: 03/Abril/2023

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DIAS | FECHA | HORA DE ENTRADA | FIRMA | HORA DE SALIDA | | FIRMA |
| 01 | 03/Abril/2023 | 09:00 am |  | 05:00 pm | |  |
| 02 | 04/Abril/2023 | 09:00 am |  | 05:00 pm | |  |
| 03 | 05/Abril/2023 | 09:00 am |  | 05:00 pm | |  |
| 04 | 06/Abril/2023 | 09:00 am |  | 05:00 pm | |  |
| 05 | 07/Abril/2023 | 09:00 am |  | 05:00 pm | |  |
| 06 | 10/Abril/2023 | 09:00 am |  | 05:00 pm | |  |
| 07 | 11/Abril/2023 | 09:00 am |  | 05:00 pm | |  |
| 08 | 12/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |
| 09 | 13/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |
| 10 | 14/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |
| 11 | 17/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |
| 12 | 18/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |
| 13 | 19/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |
| 14 | 20/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |
| 15 | 21/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |
| 16 | 24/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |
| 17 | 25/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |
| 18 | 26/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |
| 19 | 27/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |
| 20 | 28/Abril/2023 | 09:00 am |  | | 05:00 pm |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESTATARIO JEFE INMEDIATO

NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA