

## INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL

ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO
DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN Y APOYOS EDUCATIVOS



#### REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES

REPORTE NO.

		DA	TOS DEL PRESTA	ADOR	
NOMBRE DEL	ALUMNO:	ZEPEDA	IBARRA	ALLAN ULISES	BOLETA: 2011630588
		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
CARRERA:		. SISTEMAS UTACIONALES	EGRESADO: <u>SI</u>	SEMESTRE:	GRUPO:

	DATOS DE PRESTATARIO
NOMBRE DE LA EMPRESA:	INSTITUTO NACIONAL DE ANTROPÓLOGIA E HISTORIA – MUSEO NACIONAL DE ANTROPOLOGIA
RESPONSABLE DIRECTO:	JUAN MARTINEZ MARTINEZ  INSTITUTO POLITECTICO NACIONAL SUBDIRECCION DE COMPUTO
CARGO:	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA SUBDIRECCION DE SERVICIOS

RESUMEN DE ACTIVIDADES NOM APOYOS EDUCATIVOS

Desarrollo del sistema SIDI

HORA

MÉXICO D.F. A 21

DE Marzo

Museo Nacional

de Antropología UNIDAD DE SERVICIO SOCIAL DE 2018

JUAN MARTINEZ MARTINEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPOSABLE DIRECTO

SELLO DE LA DEPENDENCIA FIRMA DEL PRESTADOR

SELLO DE RECIBIDO EN OFNA. DE S.S. DE LA ESCOM



## INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL

# ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN Y APOYOS EDUCATIVOS



#### REPORTE DE HORAS

NOMBRE DEL ALUMNO: ZEPEDA IBARRA ALLAN ULISES MES: Febrero

FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	HORAS POR DÍA	FIRMA PRESTADOR
20/02/2018	10:00	14:00	4	ANT N
21/02/2018	10:00	14:00	4	
22/02/2018	10:00	14:00	4	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
23/02/2018	10:00	14:00	4	/ Vy /
26/02/2018	10:00	14:00	4	AND VA
27/02/2018	10:00	14:00	4	1 1/4
28/02/2018	10:00	14:00	4	
01/03/2018	10:00	14:00	4	// X
02/03/2018	10:00	14:00	4	U JAN VO
05/03/2018	10:00	14:00	4	/X. A.A.
06/03/2018	10:00	14:00	4	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
07/03/2018	10:00	14:00	4	1 X AN
08/03/2018	10:00	14:00	4	JAN X
09/03/2018	10:00	14:00	4	1 / X
12/03/2018	10:00	14:00	4	
13/03/2018	10:00	14:00	4	X ASS
14/03/2018	10:00	14:00	4	The state of the s
15/03/2018	10:00	14:00	4	
16/03/2018	10:00	14:00	4	A No.
20/03/2018	10:00	14:00	4	
-			TITUTO POLITÉCNICO NACIO	DA 14
/		DEC	DIRECCION DE COMPATIVOS E INTEGRACION SO	TUTO CIAL
		ME 2		
		DEPTO. DE EXTE	NSION (AI OYOS EDUCATIV	
		FIRMA	O SOMITY	

HORAS MENSUALES REPORTADAS	80
HORAS ACUMULADAS	80
SUMA TOTAL DE HORAS	160



RESPONSABLE DIRECTO

Nombre y firma

SELLO DE LA DEPENDENCIA