



Instituto Politécnico Nacional

Indicar nombre de la Unidad Académica

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL
Extensión y Apoyos Educativos.

Departamento de

Ciudad de México a 18 de octubre de 2021

REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 1

Correspondiente al periodo del 17 de septiembre de 2021 al 17 de marzo de 2022

| Datos del Prestador | | | |
|--|--|---|--|
| Nombre: Garduño Sandoval Susana Itzel | | | |
| Boleta: 2013061328 | | No. De Registro: 21063/0195 | |
| Programa Académico: Telemática | | Semestre: Noveno | |
| Teléfono: 5578528534 | | Correo electrónico: sgardunos1500@alumno.ipn.mx | |
| Prestatario: Unidad Profesional Interdisciplinaria en Tecnologías Avanzadas | | | |
| Nombre del Programa: Apoyo a las actividades académico- Administrativas de la UPIITA (a distancia) Responsable Directo: Ing. Fernando Manuel Cerezo Maciel | | | |

| No. de Ficha de Actividades | Actividad | Periodo semanal | Horas Validadas |
|---------------------------------|--|--|-----------------|
| 1 | Primer acercamiento a las actividades correspondientes a la UDI así como su funcionamiento | 17 septiembre 2021 al 24 septiembre 2021 | 20 |
| 2 | Asesorías para el funcionamiento remoto a UPIITA | 27-septiembre 2021 al 01 octubre 2021 | 20 |
| 3 | Primeros acercamientos con NoMachine, OBS, y streaming en UPIITA-IPN | 04 octubre 2021 al 08 octubre 2021 | 20 |
| 4 | Juntas de planeación para GIS LATAM control y streaming en redes sociales para el evento | 11 octubre 2021 al 15 octubre 2021 | 20 |
| Indica el consecutivo. | Nombre indicado en la ficha de actividad semanal. | Inicio de semana al Término de semana | Máximo veinte |
| Indica el consecutivo. | Nombre indicado en la ficha de actividad semanal. | Inicio de semana al Término de semana | Máximo veinte |
| Indica el consecutivo. | Nombre indicado en la ficha de actividad semanal. | Inicio de semana al Término de semana | Máximo veinte |
| Indica el consecutivo. | Nombre indicado en la ficha de actividad semanal. | Inicio de semana al Término de semana | Máximo veinte |
| HORAS ACUMULADAS EN EL PERIODO: | | | 80 |
| HORAS PRESTADAS ACUMULADAS: | | | 80 |

1

¹ INSTRUCCIONES:

1. El Prestador llenará el presente formato y generará un archivo PDF adjuntando las fichas semanales de actividades, aprobadas previamente por el Responsable Directo
2. De acuerdo con la Carta Compromiso, el Prestador deberá cargar el archivo PDF al Sistema Institucional de Servicio Social (SISS), dentro de los cinco días hábiles posteriores a la conclusión del periodo correspondiente, para su validación.
3. No se podrá desarrollar más de ocho actividades mensuales.
4. El Responsable Directo será quien deberá validar los reportes mensuales en el SISS.



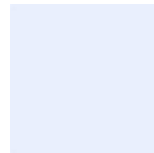
Instituto Politécnico Nacional

Indicar nombre de la Unidad Académica

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL

Extensión y Apoyos Educativos.

Departamento de



-
5. No se podrán validar actividades por más de 20 horas semanales.
 6. Mensualmente sólo podrán acumular el equivalente a 80 horas.