Logo IPN Logo ESCOM/ESIT

Instituto Politécnico Nacional

ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL Departamento de Extensión y Apoyos Educativos.

Ciudad de México, a 9 de mayo de 2 0 2 5

REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 2 0

Correspondiente al periodo del 1 de abril de 2 0 2 5 al 3 0 de abril de 2 0 2 5

DATOS DEL PRESTADOR

Boleta: Teléfono Particular: Nombre: Programa
2 0 2 0 0 0 0 0 0 5 5 1 2 3 4 5 6 7 8 Nombre Apellido Ejemplo Académico: Ingeniería Ejemplo

Semestre: Ejemplo

Correo electrónico:

prestador.ejemplo@example.com

PRESTATARIO

Escuela Ejemplo

ACTIVIDADES REALIZADAS.

- Mantenimiento preventivo y correctivo.
- Soporte técnico.
- Actualización de software.
- Gestión de inventario.
- Documentación.

Autorizó
Autorizante Ejemplo
Cargo Ejemplo

Sello de Prestatario

Logo IPN Logo ESCOM/ESIT

Instituto Politécnico Nacional

ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL Departamento de Extensión y Apoyos Educativos.

CONTROL DE ASISTENCIA

Correspondiente al reporte mensual de actividades No. 2 0
Periodo del 1 de abril de 2 0 2 5 al 3 0 de abril de 2 0 2 5

Nombre del prestador: Nombre Apellido Ejemplo

Programa Académico: Ingeniería Ejemplo

Boleta: 2 0 2 0 0 0 0 0 0 0

No.	FECHA	ENTRADA	SALIDA	HORAS DÍA	FIRMA
1	2 2/abril/ 2 0 2 5	1 0:0 0	1 7:0 0	7.0	
2	1 1/abril/ 2 0 2 5	1 0:3 0	1 7:3 0	7.0	
3	1 0/abril/ 2 0 2 5	0 8:0 0	1 6:0 0	8.0	
4	1 6 /abril/ 2 0 2 5	0 9:0 0	1 7:0 0	8.0	
5	4 /abril/ 2 0 2 5	0 8:3 0	1 4:3 0	6.0	
6	9 /abril/ 2 0 2 5	0 8:3 0	1 5:3 0	7 . 0	
7	2 /abril/ 2 0 2 5	0 8:3 0	1 2:3 0	4 . 0	
8	7 /abril/ 2 0 2 5	0 9:3 0	1 3:3 0	4 . 0	
9	8 /abril/ 2 0 2 5	1 0:0 0	1 4:0 0	4 . 0	
1 0	3 /abril/ 2 0 2 5	0 8:3 0	1 2:3 0	4 . 0	
1 1	1 8 /abril/ 2 0 2 5	1 0:0 0	1 5:0 0	5 . 0	
1 2	1 5 /abril/ 2 0 2 5	0 9:3 0	1 3:3 0	4 . 0	
1 3	2 3/abril/ 2 0 2 5	1 0:3 0	1 7:3 0	7 . 0	
1 4	2 1/abril/ 2 0 2 5	0 9:0 0	1 7:0 0	8 . 0	
1 5	1 7/abril/ 2 0 2 5	0 9:3 0	1 5:3 0	6 . 0	
1 6					
1 7					
1 8					
1 9					
2 0					
2 1					
2 2					

No.	FECHA	ENTRADA	SALIDA	HORAS DÍA	FIRMA
2 3					
2 4					
	TOTAL I	8 9.0			
	TOTAL DE HO	6 6 7.4			

	to		

Autorizante Ejemplo Cargo Ejemplo

Sello de Prestatario