Departamento de Registro y Acreditación Informe Bimestral

Nombre: Carrera: Programa: Subprograma

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16 | 06 | 2025 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1° | 2° | **3°** | 4° | 5° | 6° |

Bimestre:

Del

Día

Mes

Año

al

Día

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15 | 08 | 2025 |

Mes

Año

Dependencia receptora:

Localidad: Municipio:

Total de horas

**Horas laboradas**

**Actividades (resumen)**

168

Observaciones:

100

500

Avance del programa en %: Horas acumuladas:

Zamora, Mich, a 15 de Agosto del 2025.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prestador (Nombre y Firma)** |  | **Vo.Bo.**  **Encargado del programa (Nombre, Puesto, Firma, Sello)** |  | **Autorizó**  **Dirección de Servicio Social y Pasantes** |