

**Departamento de Registro y Acreditación  
Informe Bimestral**

Nombre: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_

Subprograma: \_\_\_\_\_

Bimestre: 

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

 Del 

--	--	--

 al 

--	--	--

  
Día Mes Año Día Mes Año

Dependencia receptora: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Actividades (resumen)	Horas laboradas
Total de horas	

Observaciones: \_\_\_\_\_

Avance del programa en %:

Horas acumuladas:

, Mich., a de del 202

\_\_\_\_\_  
Prestador  
(Nombre y Firma)

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo.  
Encargado del programa  
(Nombre, Puesto, Firma, Sello)

\_\_\_\_\_  
Autorizó  
Dirección de Servicio Social y  
Pasantes

**Nota:**

- NO SE ACEPTAN DOCUMENTOS EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.
- El subprograma se encuentra en la ficha que se da al registrarse.
- Llenar todos los espacios requeridos, así como la firma y el sello.