

Elija un elemento.

Escribe aquí el nombre del área dónde estás (puede ser Dirección, Subdirección, etc.).

Escribe aquí el nombre del área específica dónde estás (puede ser Departamento, etc.).

**REPORTE DE ACTIVIDADES Y ASISTENCIA**

 **Fecha de elaboración:** Debe ser posterior al **último día** que estás reportando y asegurándote que **sea hábil.**

|  |
| --- |
|  Si realizas prácticas agrega “pp” |

|  |
| --- |
| Número de reporte  |

 **Reporte N°: N° de Expediente:**

**Periodo Reportado:** **del 18 de agosto al 15 de septiembre de 2025.**

**Nombre del prestador:** Escribe tu nombre comenzando por apellido paterno.

**Carrera:** Escribe el nombre de tu carrera completo y sin abreviaturas.

**Actividades sobresalientes:** Escribe aquí, tus actividades realizadas durante el periodo, favor de respetar las dos líneas únicamente.

|  |
| --- |
|  |
| **Núm.** | **Fecha****(Día, Mes, Año)** | **Hora de entrada****establecida** | **Hora de salida****establecida** | **Firma del estudiante**  |
| *1* | 18-agosto-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *2* | 19-agosto-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *3* | 20-agosto-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *4* | 21-agosto-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *5* | 22-agosto-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *6* | 25-agosto-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *7* | 26-agosto-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *8* | 27-agosto-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *9* | 28-agosto-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *10* | 29-agosto-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *11* | 01-septiembre-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *12* | 02-septiembre-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
|  *13* | 03-septiembre-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *14* | 04-septiembre-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *15* | 05-septiembre-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *16* | 08-septiembre-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *17* | 09-septiembre-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *18* | 10-septiembre-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *19* | 11-septiembre-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *20* | 12-septiembre-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *21* | 15-septiembre-2025 | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |
| *22* | Si es tu último reporte, podrás agregar aquí tu(s) último(s) día(s)  | Escribe aquí. | Escribe aquí. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prestador(a) del Servicio Social o Prácticas Profesionales.Escribe aquí. | Asesor del Prestador(a) del S.S. o P.P.Escribe aquí, no olvides anotar su nombre y cargo completo. | Responsable de S.S y/o P.P. en la Unidad Administrativa.Escribe aquí, no olvides anotar su nombre y cargo completo. |
| Nombre y Firma | Nombre, Cargo y Firma | Nombre, Cargo y Firma |