## DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL DEPARTAMENTO DE EDUCACION



REGISTRO DE	ASISTENCIA INDIV	IDUAL DEL PRI	ESTADOR DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROF	ESIONALES
			FECHA DE ENTREGA	
INFORME DE ASISTENCIA No		MES Y AÑO DE TU INFORME REPORTADO:		
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)
DIA DEL MES	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA	HORAS CUBIERTAS
				†
			HORAS CUBIERTAS DURANTE EL MES:	
			TOTAL DE HORAS ACUMULADAS:	