|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  UNIDAD DEPARTAMENTAL DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES  “REGISTRO DE ASISTENCIA”. | | | | | | | | |
| Datos de la Prestadora o el Prestador | | | | | | | | |
| MX09.TSJCDMX.8.4CA.15S.8.SDP-SSPP. | | | | | | | | |
| Nombre: | |  |  | | | | | |
| Carrera: | |  |  | | | | | |
| Núm. de cuenta o matrícula: | |  |  | | | | | |
| Institución educativa: | |  |  | | | | | |
| Programa: | |  |  | | | | | |
| Periodo que se reporta: | | | | | | | | |
| Del: | | | | | Al: | | | |
| Fecha | Hora de  entrada | | | Firma | | Hora de  salida | Firma | Horas por día |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
| Total de horas en el periodo: | | | | | | | |  |
| Ciudad de México, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_. | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma de la Prestadora o el Prestador. | | | | | | | | |

| COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  UNIDAD DEPARTAMENTAL DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES  “REGISTRO DE ASISTENCIA”. | |
| --- | --- |
| Tutoría | |
| MX09.TSJCDMX.8.4CA.15S.8.SDP-SSPP. | |
| Observaciones respecto a la puntualidad y asistencia de la Prestadora o el Prestador: | |
| Ciudad de México, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_. | |
|  |  |
| Nombre, cargo y firma de la Tutoría. |
|  |
| Nombre, cargo y firma de la persona titular del área. | Sello del área |