|  |
| --- |
| COORDINACIÓN ADMINISTRATIVAUNIDAD 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 deentrada | Firma | Hora desalida | Firma | Horas por día |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total de horas en el periodo: |  |
| Ciudad de México, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma de la Prestadora o el Prestador. |

| COORDINACIÓN ADMINISTRATIVAUNIDAD 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 |