

REQUISICIÓN DE PERSONAL DE SERVICIO SOCIAL O PRÁCTICAS PROFESIONALES

Tipo:

Servicio Social () Fecha de emisión de requisición / /
Prácticas profesionales () Fecha de Recepción de documentos / /

Información del prestador:

Nombre: _____
Teléfono: _____ celular: _____
Edad: _____ Correo electrónico: _____
Domicilio: _____

Institución Educativa de procedencia: _____
Carrera: _____

Total, de horas a cubrir: _____ Periodo por cubrir: _____

Horario:

Periodo:

Hora de entrada: _____ : _____ Fecha de inicio: / /
Hora de salida: _____ : _____ Fecha de Término: / /

Datos de contacto:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____ Celular: _____

Para ser llenado por la Dependencia Solicitante:

Dirección General: _____
Dirección, Departamento, Coordinación o Unidad: _____
Nombre del titular directo: _____
Cargo del titular directo: _____
Actividades a desarrollar: _____

Firma del Prestador de Servicio Social

Nombre, firma y sello del titular de la Dependencia Solicitante

Lic. Martin Velázquez Pérez
Jefe del Departamento de Capacitación y Desarrollo
Encargado de Servicio Social



"2018, Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, el Nigromante"

H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTITLÁN IZCALLI 2016 – 2018
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE SERVICIOS O PRÁCTICAS PROFESIONALES

Fecha de entrega: / /

Informe Número: /

Número de expediente: / 2018

Apellido Paterno: Apellido Materno Nombre (s)

Institución Educativa de Procedencia: _____

Carrera: _____

Dirección General: _____

Dirección, Departamento, coordinación o Unidad: _____

Hora de entrada: _____

Hora de Salida: _____

Periodo del reporte: / / al / /

Total de Horas en el Mes: _____

Total de Horas Acumuladas: _____

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Firma del Prestador de Servicio Social

Nombre, Firma y Sello del Titular de la Dependencia

H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTILÁN IZCALLI 2016-2018
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Control de Asistencias del Personal de Servicio Social o Prácticas Profesionales

Día	Fecha	Hora de Entrada	Hora de Salida	Firma del Titular Directo	Total de Horas
	Mes Año				
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
/	/	:	:		
Total de Horas					

Lic. Martín Velázquez Pérez
Jefe del Departamento de Capacitación y Desarrollo
Encargado del Servicio Social