



## LISTA DE ASISTENCIA DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre

Especialidad \_\_\_\_\_ Grado: 5to Grupo: 5 No. Control: \_\_\_\_\_

Período: 22 / de junio / 2024 a 23/ de septiembre/ del 2025

Día Mes Año                      Día Mes Año

85 horas

MES 1			
Día Sem.	Fecha	Horas de Servicio S.	Firma Asesor
L	22/7/24	4	
M	23/7/24	4	
M	24/7/24	4	
J	25/7/24	3	
V	26/7/24	3	
L	29/7/24	3	
M	30/7/24	4	
M	31/7/24	4	
J	1/8/24	4	
V	2/8/24	4	
L	5/8/24	3	
M	6/8/24	4	
M	7/8/24	3	
J	8/8/24	3	
V	9/8/24	3	
L	12/8/24	3	
M	13/8/24	4	
M	14/8/24	3	
J	15/8/24	3	
V	16/8/24	3	
L	19/8/24	3	
M	20/8/24	4	
M	21/8/24	3	
J	22/8/24	3	
V	23/8/24	2	

86 horas

MES 2			
Día Sem.	Fecha	Horas de Servicio S.	Firma Asesor
L	26/8/24	4	
M	27/8/24	4	
M	28/8/24	3	
J	29/8/24	4	
V	30/8/24	3	
L	9/9/24	3	
M	3/9/24	3	
M	4/9/24	3	
J	5/9/24	3	
V	6/9/24	3	
L	9/9/24	4	
M	10/9/24	4	
M	11/9/24	4	
J	12/9/24	4	
V	13/9/24	3	
L	16/9/24	4	
M	17/9/24	4	
M	18/9/24	4	
J	19/9/24	2	
V	20/9/24	3	
L	23/9/24	4	
M	24/9/24	3	
M	25/9/24	3	
J	26/9/24	3	
V	27/9/24	4	

Firma del Alumno

Sello Institución





## LISTA DE ASISTENCIA DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre

Especialidad \_\_\_\_\_ Grado: 5to Grupo: \_\_\_\_\_ No. Control: \_\_\_\_\_

24 de septiembre    2024    A    25 de noviembre    del 2025

Período:                      Día                      Mes                      Año                      Día                      Mes                      Año

88 horas

82 horas

MES 3			
Día Sem.	Fecha	Horas de Servicio S.	Firma Asesor
L	30/9/24	4	
M	1/10/24	4	
M	2/10/24	4	
J	3/10/24	4	
V	4/10/24	4	
L	7/10/24	4	
M	8/10/24	5	
M	9/10/24	4	
J	10/10/24	4	
V	11/10/24	3	
L	14/10/24	3	
M	15/10/24	4	
M	16/10/24	3	
J	17/10/24	3	
V	18/10/24	4	
L	21/10/24	4	
M	22/10/24	4	
M	23/10/24	3	
J	24/10/24	3	
V	25/10/24	2	
L	28/10/24	3	
M	29/10/24	3	
M	30/10/24	3	
J	31/10/24	2	
V	1/11/24	4	

Firma del Alumno

MES 4			
Día Sem.	Fecha	Horas de Servicio S.	Firma Asesor
L	2/11/24	5	
M	3/11/24	4	
M	4/11/24	4	
J	5/11/24	4	
V	6/11/24	4	
L	9/11/24	3	
M	10/11/24	3	
M	11/11/24	4	
J	12/11/24	4	
V	13/11/24	4	
L	16/11/24	4	
M	17/11/24	2	
M	18/11/24	4	
J	19/11/24	3	
V	20/11/24	3	
L	23/11/24	3	
M	24/11/24	3	
M	25/11/24	2	
J	26/11/24	2	
V	27/11/24	4	
L	30/11/24	3	
M	1/12/24	3	
M	2/12/24	2	
J	3/12/24	2	
V	4/12/24	3	

Sello Institución





## LISTA DE ASISTENCIA DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre

Especialidad \_\_\_\_\_ Grado: 5to Grupo: \_\_\_\_ No. Control: \_\_\_\_\_

26 de Noviembre del 2024 a 27 de Enero del 2025

Período:    Día    Mes    Año                      Día    Mes    Año

84 horas

MES 5			
Día Sem.	Fecha	Horas de Servicio S.	Firma Asesor
L	7/12/24	5	
M	8/12/24	4	
M	9/12/24	4	
J	10/11/24	5	
V	11/12/24	5	
L	14/12/24	4	
M	15/12/24	4	
M	16/12/24	4	
J	17/12/24	4	
V	18/12/24	3	
L	21/12/24	3	
M	22/12/24	3	
M	23/12/24	4	
J	FESTIVO		
V	FESTIVO		
L	28/12/24	4	
M	29/12/24	4	
M	FESTIVO		
J	FESTIVO		
V	2/1/25	3	
L	5/1/25	3	
M	6/1/25	4	
M	7/1/25	5	
J	8/1/25	5	
V	9/1/25	4	

55 horas

MES 6			
Día Sem.	Fecha	Horas de Servicio S.	Firma Asesor
L	12/1/25	5	
M	13/1/25	5	
M	14/1/25	5	
J	15/1/25	5	
V	16/1/25	5	
L	19/1/25	5	
M	20/1/25	5	
M	21/1/25	5	
J	22/1/25	5	
V	23/1/25	5	
L	25/1/25	5	
M			
M			
J			
V			
L			
M			
M			
J			
V			

Firma del Alumno

Sello Institución

