REPORTE QUINCENAL No. \_\_\_\_\_\_

Periodo: Del \_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Alumno:  | Semestre:  |
| Carrera:  | Matrícula: |
| Teléfono: | E-mail: |
| Nombre de la empresa: |
| Domicilio De la Empresa: |  |  |  |  |  |
| Calle | No | Colonia |  Municipio/Estado |
| Área: | Jefe inmediato: |
| Teléfono:  | E-mail: |
| Horario:  | Horas trabajadas: |
| Actividades realizadas: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **\*\*ESTE FORMATO DEBE PRESENTAR SELLO DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN.** |

Firma del alumno Nombre y firma del Jefe inmediato

C.c.p. Depto. Servicios Escolares.

 C.c.p. Archivo.