



Bitácora de Control Interno de Asistencia



Nombre: _____
 Carrera: _____
 Unidad administrativa: _____
 Responsable: _____
 Horario: _____

Matrícula: _____
 Celular: _____
 Período de prestación del servicio:
 Del: ____/____/____ al: ____/____/____
 día / mes / año día / mes / año

MES:

Semana del:		al				
	L	M	M	J	V	
Entrada						
Firma						
Salida						
Firma						

Semana del:		al				
	L	M	M	J	V	
Entrada						
Firma						
Salida						
Firma						

Semana del:		al				
	L	M	M	J	V	
Entrada						
Firma						
Salida						
Firma						

Semana del:		al				
	L	M	M	J	V	
Entrada						
Firma						
Salida						
Firma						

Firma del responsable: _____

Firma del responsable: _____

Firma del responsable: _____

Firma del responsable: _____

Total de horas: _____

Semana del:		al				
	L	M	M	J	V	
Entrada						
Firma						
Salida						
Firma						

Semana del:		al				
	L	M	M	J	V	
Entrada						
Firma						
Salida						
Firma						

Semana del:		al				
	L	M	M	J	V	
Entrada						
Firma						
Salida						
Firma						

Semana del:		al				
	L	M	M	J	V	
Entrada						
Firma						
Salida						
Firma						

Firma del responsable: _____

Firma del responsable: _____

Firma del responsable: _____

Firma del responsable: _____

Total de horas: _____

Semana del:		al				
	L	M	M	J	V	
Entrada						
Firma						
Salida						
Firma						

Semana del:		al				
	L	M	M	J	V	
Entrada						
Firma						
Salida						
Firma						

Semana del:		al				
	L	M	M	J	V	
Entrada						
Firma						
Salida						
Firma						

Semana del:		al				
	L	M	M	J	V	
Entrada						
Firma						
Salida						
Firma						

Firma del responsable: _____

Firma del responsable: _____

Firma del responsable: _____

Firma del responsable: _____

Total de horas: _____

NOTA: Al ingreso solo registrar la hora de entrada y firma, asimismo al concluir el horario de servicio social colocar únicamente hora y firma de salida. No se admite el registro de asistencia de manera anticipada.

La bitácora de control interno de asistencia se encontrará bajo resguardo del jefe inmediato, no del alumnado y será firmada cada semana por el mismo.

Sello del área

OBSERVACIONES: