



## Departamento de Registro y Acreditación

### Informe Bimestral

Nombre: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_

Subprograma: \_\_\_\_\_

Bimestre: 

1°	2°	3°	4°	5°	6°
----	----	----	----	----	----

 Del 

--	--	--

 al 

--	--	--

  
Día Mes Año Día Mes Año

Dependencia receptora: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Actividades (resumen)	Horas laboradas
Total de horas	

Observaciones: \_\_\_\_\_

Avance del programa en %: 



 Horas acumuladas:

, Mich., a de del 201 .

\_\_\_\_\_  
Prestador  
(Nombre y Firma)

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo.  
Encargado del programa  
(Nombre, Puesto, Firma, Sello)

\_\_\_\_\_  
Autorizó  
Dirección

**Recuerda conservar copia de tu documento.**

*Nota: Para dudas o aclaraciones contáctanos por medio de nuestras Redes Sociales o Correo Electrónico.*

Calle Vicente Barroso de la Escayola #200,  
Col. Félix Ireta, C.P. 58070.  
Morelia, Michoacán.  
Tel. (443) 313 56 56 y 323 63 33