Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato

¡Por Siempre Liebres!

RESBA11-A

CONTROL DE HORAS DE SERVICIO SOCIAL DE BECARIO

TIPO DE APOYO: ( ) DIRECTO ( ) TRANSPORTE ( ) ALIMENTICIO ( ) EN GARANTÍA ( ) MANUTENCIÓN GTO.

NOMBRE DEL EDUCANDO: ____

CARRERA: _______________________________________ **GRADO:** ________ **GRUPO:** ________

NOMBRE DEL COORDINADOR (A): ____

AREA ASIGNADA: ____

FECHA	ACTIVIDADES REALIZADAS O DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TOTAL HORAS	FIRMA DEL COORDINADOR (A)
			TOTAL HORAS:		

FIRMA DEL EDUCANDO

FIRMA DEL (LA) COORDINADOR (A) DEL SERVICIO SOCIAL

*CANTIDAD DE HORAS DE SERVICIO SOCIAL SEGÚN EL TIPO DE APOYO DEL ALUMNO

TIPO DE APOYO	HRS. AL MES	HRS. AL CUATRIMESTRE
MANUTENCIÓN GUANAJUATO	20 HRS.	80 HRS.
DIRECTO	5 HRS.	20 HRS.
DE TRANSPORTE	5 HRS.	20 HRS.
ALIMENTICIO	5 HRS.	20 HRS.
EN GARANTÍA	5 HRS.	20 HRS.

NOTA:

El incumplimiento de sus reponsabilidades de becario puede causar la suspención del apoyo de manera temporal o permanente de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 50 Fracción IV y X del Reglamento de Apoyos a Estudiantes