|  |
| --- |
| Instituto Tecnológico Superior del Sur del Estado de YucatánVinculación Y ExtensiónDepartamento de Servicio Social y Residencia Profesional**CONTROL DE ASISTENCIA** |
| Alumno: |
| Dependencia: |
| Programa: |
| Jefe Inmediato: |
| **Fecha** | **Horas** | **Firma del jefe inmediato** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total de horas: |
| Horas acumuladas: |