



**SOMOS**  
ARTE, CIENCIA Y  
**DESARROLLO**  
CULTURAL

## FORMATO DE REPORTE BIMENSUAL

**FO-SAC.05-28**

Nombre del prestador de S.S. \_\_\_\_\_  
 Matrícula \_\_\_\_\_ Tel. celular del P S.S. \_\_\_\_\_ No de Reporte \_\_\_\_\_  
 Meses \_\_\_\_\_ Horario asignado \_\_\_\_\_ Lugar asignado \_\_\_\_\_  
 Departamento/Área asignada \_\_\_\_\_  
 Nombre del jefe inmediato \_\_\_\_\_  
 Nombre del asesor externo \_\_\_\_\_  
 Teléfono del departamento/área asignada \_\_\_\_\_

Actividades Realizadas	Horas

Total de horas \_\_\_\_\_

Porcentaje de asistencia

\_\_\_\_\_

CALIFICACIÓN

OBSERVACIONES.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma del Prestador de S.S.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Asesor externo

\_\_\_\_\_  
 Sello de la dependencia