



Instituto Politécnico Nacional
ESCUELA SUPERIOR DE FÍSICA Y MATEMÁTICAS
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL
 Departamento de Extensión y Apoyos Educativos.



Ciudad de México a **FECHA DE REALIZACIÓN**

REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 01

Correspondiente al periodo del **16 de octubre de 2020** al **13 de noviembre de 2020**

Datos del Prestador

Nombre: **LOPEZ MARQUEZ RICARDO**
 Boleta: **2013330040** No. De Registro: **20033/0101**
 Programa Académico: **LIC. EN INGENIERIA MATEMATICA** Semestre: **Octavo**
 Teléfono: **TELEFONO PERSONAL** Correo electrónico: **Debe ser correo Institucional**
 Prestatario: **ESCUELA SUPERIOR DE FISICA Y MATEMATICAS**
 Nombre del Programa: **EL NOMBRE QUE ESTÁ EN SU CARTA COMPROMISO**
 Responsable Directo: **Nombre de Responsable Directo asignado en SISS.**

No. de Ficha de Actividades	Actividad	Periodo semanal	Horas Validadas
01	APOYO EN EL ZOOM	12-octubre-2020 al 16-octubre-2020	20
Indica el consecutivo.	Nombre indicado en la ficha de actividad semanal.	Inicio de semana al Término de semana	Máximo veinte
Indica el consecutivo.	Nombre indicado en la ficha de actividad semanal.	Inicio de semana al Término de semana	Máximo veinte
Indica el consecutivo.	Nombre indicado en la ficha de actividad semanal.	Inicio de semana al Término de semana	Máximo veinte
Indica el consecutivo.	Nombre indicado en la ficha de actividad semanal.	Inicio de semana al Término de semana	Máximo veinte
Indica el consecutivo.	Nombre indicado en la ficha de actividad semanal.	Inicio de semana al Término de semana	Máximo veinte
Indica el consecutivo.	Nombre indicado en la ficha de actividad semanal.	Inicio de semana al Término de semana	Máximo veinte
Indica el consecutivo.	Nombre indicado en la ficha de actividad semanal.	Inicio de semana al Término de semana	Máximo veinte
HORAS ACUMULADAS EN EL PERIODO:			80
HORAS PRESTADAS ACUMULADAS:			80

INSTRUCCIONES:

1. El Prestador llenará el presente formato y generará un archivo PDF adjuntando las fichas semanales de actividades, aprobadas previamente por el Responsable Directo



Instituto Politécnico Nacional
ESCUELA SUPERIOR DE FÍSICA Y MATEMÁTICAS
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL
Departamento de Extensión y Apoyos Educativos.



-
- 2. De acuerdo con la Carta Compromiso, el Prestador deberá cargar el archivo PDF al Sistema Institucional de Servicio Social (SISS), dentro de los cinco días hábiles posteriores a la conclusión del periodo correspondiente, para su validación.**
 - 3. No se podrá desarrollar más de ocho actividades mensuales.**
 - 4. El Responsable Directo será quien deberá validar los reportes mensuales en el SISS.**
 - 5. No se podrán validar actividades por más de 20 horas semanales.**
 - 6. Mensualmente sólo podrán acumular el equivalente a 80 horas.**