



**Universidad Autónoma Agraria
Antonio Narro**

Área de Servicio Social

TARJETA DE CONTROL DE HORAS



Nombre del estudiante: _____

Matrícula: _____ Semestre _____

Carrera: _____

Proyecto: _____

Responsable de Proyecto: _____

MES/AÑO	HORAS	ACTIVIDAD (ES)	FIRMA RESP. PROYECTO
ENERO 201__			
FEBRERO 201__			
MARZO 201__			
ABRIL 201__			
MAYO 201__			
JUNIO 201__			

MES/AÑO	HORAS	ACTIVIDAD (ES)	FIRMA RESP. PROYECTO
JULIO 201__			
AGOSTO 201__			
SEPTIEMBRE 201__			
OCTUBRE 201__			
NOVIEMBRE 201__			
DICIEMBRE 201__			

Observaciones: _____

2019 Año del Centenario Luctuoso del General Emiliano Zapata

