



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA
“ANTONIO NARRO”
Área de Servicio Social
TARJETA DE CONTROL DE HORAS
 Para uso exclusivo del alumno

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__			

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

Observaciones: _____



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA
"ANTONIO NARRO"
Área de Servicio Social
TARJETA DE CONTROL DE HORAS
 Para uso exclusivo del alumno

Nombre del estudiante: _____

Matrícula: _____

Semestre _____

Carrera: _____

Proyecto: _____

Responsable de Proyecto: _____

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

201__					
MAYO 201__					
JUNIO 201__					