



REPORTE INICIAL DEL SERVICIO DE BECARIO

Nombre del alumno: _____

ID: _____ Carrera: _____

Porcentaje de beca: _____ N° de Horas: _____

Tareas o proyectos a realizar durante el semestre

N° de Horas

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Total: _____

(Debe coincidir con el número de horas asignadas al becario)

Firma del alumno

Nombre y Firma del Jefe De Servicio