

UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO
FACULTAD DE ECONOMÍA, CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN
SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO
FORMATO: CONTROL DE ASISTENCIA SSP

Mes: _____ Mes: _____ Mes: _____

Día	Horas realizadas	Día	Horas realizadas	Día	Horas realizadas
1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	
9		9		9	
10		10		10	
11		11		11	
12		12		12	
13		13		13	
14		14		14	
15		15		15	
16		16		16	
17		17		17	
18		18		18	
19		19		19	
20		20		20	
21		21		21	
22		22		22	
23		23		23	
24		24		24	
25		25		25	
26		26		26	
27		27		27	
28		28		28	
29		29		29	
30		30		30	
31		31		31	
TOTAL		TOTAL		TOTAL	

Sello y firma del responsable del programa