

Gobierno del Estado de Morelos
Universidad Tecnológica del Sur del Estado de Morelos
Departamento de Atención a Estudiantes
Formato de Control de Horas de Servicio de Beca Salario del Estado de Morelos

Nombre del proyecto adscripto: _____
Responsable del proyecto: _____

El alumno deberá cubrir **64** horas de servicio de Beca Salario por cuatrimestre

Nombre del estudiante: _____
Matrícula: _____
Carrera: _____
Grado y grupo: _____
Teléfono fijo: _____
Teléfono móvil: _____
Correo electrónico: _____

Control de Horas de Servicio Becario Cuatrimestre _____						
Fecha	Hora de Entrada	Hora de salida	Actividad	Horas realizadas	Horas acumuladas	Nombre y firma del responsable del proyecto

Gobierno del Estado de Morelos
Universidad Tecnológica del Sur del Estado de Morelos
Departamento de Atención a Estudiantes
Formato de Control de Horas de Servicio de Beca Salario del Estado de Morelos

Total de Horas Realizadas.	64 Horas					

Gobierno del Estado de Morelos
Universidad Tecnológica del Sur del Estado de Morelos
Departamento de Atención a Estudiantes
Formato de Control de Horas de Servicio de Beca Salario del Estado de Morelos

El alumno Cumplió _____

Observaciones: _____

ATENTAMENTE,

**Nombre y firma del Jefe de Departamento
de Atención a Estudiantes**

SELLO DE LA
UNIVERSIDAD

Nota: El alumno es responsable de conservar este formato, de lo contrario será cancelado del programa de Beca Salario.

→ EL FORMATO NO ES VÁLIDO SIN EL CONTROL DE HORAS ANEXO