



Reporte de Incidencias

Servicio Social, Prácticas y/o Estadías Profesionales

Servicio Social



Prácticas
Profesionales



Estadías
Profesionales



Nombre del alumno/a: _____

Institución educativa: _____ Carrera técnica: _____

Área asignada: _____

Jefe Inmediato/a: _____

Descripción de incidencia:

**Nombre y firma de la/el
titular del área asignada**

**Firma del/ la titular del Instituto
Tizayuquense de la Juventud, del
Gobierno Municipal de Tizayuca,
Hidalgo.**