|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de Brigadista:** |  |
| **Responsable del PSS:** |  |
| **No. Reporte:** |  | **Periodo:**  | Del DD/MM/AAAA al DD/MM/AAAA | **Hrs. Reportadas** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Hr. Entrada** | **Hr. Salida** | **Hr. Realizadas** | **Actividades Realizadas** | **La actividad realizada es afín al área de informática** |
| **Si** | **No** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Total de actividades realizadas****(A)** | **Total de actividades afines al área de informática****(B)** | **Porcentaje de actividades afines al área de informática****(Bx100)/A** | **Firma del Asesor** |
|  |  | % |  |