UNILIDER APRENDER · INNOVAR · TRASCENDER	**Formato de control de servicio becario**	Clave:	FUL-AC-05
		Versión:	1
		Fecha de emisión:	17/11/2015
		Página:	1 de 1
	Aprobado por: Mtra. Emma Alicia Ayala Contreras	Responsable del procedimiento: Mtra. Tania Aracely López de los Reyes	

Nombre del alumno: _____ Matrícula: _____ Ciclo: _____ Porcentaje de beca: _____

Nombre de actividad	Descripción	Número de horas	Nombre del maestro responsable	Firma