

INFORME BIMESTRAL
PROGRAMA DE LIDERAZGO, TALENTO Y SERVICIO UNIVERSITARIO
agosto-diciembre 2025

Nombre del beneficiario: _____

Dependencia de adscripción: _____

Modalidad: _____

Nombre del responsable: _____

Cargo: _____

Periodo del ____ / ____ / 2025 al ____ / ____ / 2025.

Actividad	Metas	Logros

Inconvenientes encontrados para el logro de la actividad:	
-----------------------------------------------------------	--

Horas realizadas en el periodo:

Horas pendientes:

Nombre, firma y sello Responsable del Programa

Nombre y firma del(la) alumno(a):