

Escuela de Ciencias Físicas y Matemáticas

**Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Físicas y Matemáticas
Informe de Actividades Administrativas y de Servicios**

DATOS DEL RESPONSABLE	
Nombre:	
Registro de Personal:	
Cargo:	
Departamento donde labora:	
Fecha reportada:	
Autorizado según documento:	

ACTIVIDADES REALIZADAS

RECURSOS UTILIZADOS

INCONVENIENTES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES

FIRMA DE RESPONSABLE:	FIRMA Y SELLO DE APROBACIÓN