

**Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela De Ciencias Físicas y Matemáticas
Informe de Actividades Docentes y Auxiliares**

DATOS DEL RESPONSABLE	
Nombre:	
Registro de Personal:	
Cargo:	
Departamento:	
Cursos y horarios que imparte:	
Fecha reportada:	
Autorizado según documento:	

ACTIVIDADES REALIZADAS

RECURSOS UTILIZADOS

INCONVENIENTES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES

FIRMA DE RESPONSABLE:	FIRMA Y SELLO DE APROBACIÓN