UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

Informe de actividades de los prestadores de servicios profesionales que comprenden las actividades profesionales realizadas

del: _____ al: _____

DATOS PERSONALES DEL PRESTADOR DE SERVICIO PROFESIONALES

Nombre: _____

Temporalidad de la contratación: _____

Área que requirio la prestación de sus servicios: _____

Actividades realizadas con motivo del contrato celebrado con la UNAM	
No.	**Actividad**

Evaluación del responsable del área que requirió los servicios profesionales.
La calidad de los trabajos realizados por el prestador de servicios profesionales fue:

Excelente: ____ Buena: ____ Regular: ____ Deficiente: ____

Observaciones del solicitantes de la prestación de servicios profesionales

_____ _____

Nombre y firma del prestador de servicios profesionales

Nombre y firma del área solicitante