|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formato 2** | | | |
| Nombre: Manuel Apellido Apellido Matricula: | | | |
| Reporte Diario: **EJEMPLO** | | | |
| Categoría | Reforestación | | |
| Actividad 1 | Ir con el encargado del centro de salud, exponer el proyecto y pedir autorización para llevarlo a cabo. | Viernes 01 de junio de 8 a 9:30 a.m. | |
| Actividad 2 | Buscar las plantas nativas | Sábado 2 de junio 4: 30 a 7:00p.m | |
| Actividad 3 | Ir al centro de salud a realizar la excavación para el trasplante de plantas | Lunes 5 de junio 4: 30 a 7:00p.m | |
| Actividad 4 | Ir a extraer las plantas y plantarlas | Martes 6 de junio 4: 30 a 7:00p.m | |
| Actividad 5 | Lunes, miércoles, viernes, programar para ir a regar las plantas. Una o dos horas diarias para regar las plantas. |  | |
| Matricula | Nombre |  | |
| Lista de asistencia de las personas que participan en la actividad | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Total de horas que se realizaron en el día. Sumar las horas | | | 10 |
| Cargo  Nombre y firma de la autoridad responsable  Firma de la autoridad municipal | | | |
|  | | | |