



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
SECRETARÍA DE GESTIÓN ESTRATÉGICA  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN**



**REPORTE DE CONCLUSIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO**

|                                 |                       |
|---------------------------------|-----------------------|
| <b>DEPENDENCIA POLITÉCNICA:</b> | <b>FECHA:</b> /     / |
|---------------------------------|-----------------------|

| No. de Folio: | Nombre del proyecto | Área de ejecución  | Monto ejecutado | Fuente de financiamiento   | Descripción del proyecto ejecutado    |                                     |  |  |
|---------------|---------------------|--|-----------------|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
|               |                     | Dependencia Politécnica: <input type="checkbox"/><br><br>DRMyS: <input type="checkbox"/><br><br>POI: <input type="checkbox"/><br><br>COFAA: <input type="checkbox"/> |                 | Apoyo: <input type="checkbox"/><br><br>Origen: <input type="checkbox"/><br><br>Ingresos Excedentes: <input type="checkbox"/><br><br>COFAA: <input type="checkbox"/><br><br>Otros: Especificar: <input type="checkbox"/><br>_____ | Terminado<br><input type="checkbox"/> | Fecha de término:<br>____/____/____ | Acompaña el acta entrega –recepción de los trabajos terminados:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |

**\*\*\*Solo en caso que el proyecto no se encuentre concluido favor de requisitar lo siguiente**

|                           |                                      |                                     |                                     |  |
|---------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| El proyecto se encuentra: | Sin iniciar <input type="checkbox"/> | En proceso <input type="checkbox"/> | Porcentaje de avance:<br>_____%     | ¿Cuáles son los motivos por los cuales no se ha concluido el proyecto? |
|                           |                                      |                                     | Suspendido <input type="checkbox"/> | ¿Cuándo estima que concluirá el acta entrega?                          |

**SELLO DE LA DEPENDENCIA**

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA**



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
SECRETARÍA DE GESTIÓN ESTRATÉGICA  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN**



**MEMORIA FOTOGRÁFICA**

N° Folio:

Nombre de Proyecto:

Actividad:  
Ubicación:  
Fecha:

Actividad:  
Ubicación:  
Fecha:

Actividad:  
Ubicación:  
Fecha:

Actividad:  
Ubicación:  
Fecha: