



**REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ESTUDIANTE
CUMPLIMIENTO DE LAS 120 HORAS SERVICIO
COMUNITARIO**

Fecha: _____

UNIVERSIDAD
DE LOS ANDES

PROYECTO: _____

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

CARRERA QUE CURSA: _____ FECHA INDUCCION: _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL TUTOR: _____ Inducción N° _____

FECHA INICIO S.C.: _____ FECHA CULMINACION: _____

SEMANA N°	LAPSO	INDICE DE HORAS							TOTAL HORAS	OBSERVACIONES
		L	M	M	J	V	S	D		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
TOTAL HORAS SERVICIO COMUNITARIO										
Comunidad: _____									Número personas atendidas: _____	

ESTUDIANTE	TUTOR ACADÉMICO	ASESOR COMUNITARIO
Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____
Cédula: _____	Correo: _____ Teléfono: _____	SELLO

