



FEDERACION CONCILIO GENERAL  
ASAMBLEAS DE DIOS DE VENEZUELA

MINISTERIO NACIONAL DE  
EDUCACIÓN CRISTIANA

INSTITUTO BÍBLICO  
METROPOLITANO



### CONTROL DE ASISTENCIA AL SERVICIO COMUNITARIO

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la Comunidad \_\_\_\_\_

Tipo de actividad: \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_

Nº de Teléfono: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE CÉDULA	Nº DE TELÉFONO	NIVEL MINISTERIAL	MODALIDAD SABAT/NOCT	FIRMA LLEGADA	FIRMA SALIDA

HORA DE LLEGADA	HORA DE SALIDA	TOTAL DE HORAS DE SERVICIO	NÚMERO DE PARTICIPANTES	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA Y SELLO DE LA COMUNIDAD



FEDERACION CONCILIO GENERAL  
ASAMBLEAS DE DIOS DE VENEZUELA

MINISTERIO NACIONAL DE  
EDUCACIÓN CRISTIANA

INSTITUTO BÍBLICO  
METROPOLITANO



\_\_\_\_\_  
**Nombra, Apellido, C.I. y Firma del Tutor Académico**

\_\_\_\_\_  
**Firma Coordinador del Servicio Comunitario**