



**UNIVERSIDAD DE PANAMÁ  
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO  
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL  
ESCUELA DE ARQUITECTURA**

**OBSERVACIONES AL ESTUDIANTE**

- Estar afiliado al seguro estudiantil (estudiantes matriculados) (enviar captura al correo para confirmar que están afiliados)

- Adjuntar a este formulario los recibos de matrícula de cada estudiante o recibo de pago de **B/2.10** en concepto de seguro estudiantil, en

Asunto	Fecha
<b>Formulario de trámite de constancia de cobertura de póliza estudiantil para proyectos de servicio social</b>	

los casos de estudiantes que terminaron materias.

1. Fecha de la solicitud \_\_\_\_\_
2. Carrera \_\_\_\_\_
3. Número de ID \_\_\_\_\_
4. Título de proyecto de servicio social  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Profesor tutor \_\_\_\_\_
6. Correo del tutor \_\_\_\_\_
7. Fecha de inicio y finalización de Servicio Social \_\_\_\_\_
8. Ubicación del lugar de realizar el Servicio Social: Dirección, Calle, Distrito, Provincia (Indicar si es con Junta Comunal o Municipio).
9. \_\_\_\_\_
10. Estudiantes del proyecto de Servicio Social: Nombre, Cédula y Correos.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_