



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN UNIVERSITARIA,
CIENCIA Y TECNOLOGÍA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITÉCNICA DE LA FUERZA
ARMADA NACIONAL



Fecha ____/____/____

CARTA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR ACADÉMICO

Yo, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX; C.I. N° V-XX.XXX.XXXX Teléfonos de contacto: 1.- 0426-XXXXXXX 2.- 0412-XXXXXXX, Correo Electrónico: XXXXXXXXXXXXXXXXX@gmail.com. Me dirijo en la oportunidad de notificar que como miembro de esta Casa de Estudios y en mi carácter de:

Docente	(X)	Categoría:	xxxxxxxxxx
Personal Administrativo	()	Ubicación Administrativa y cargo:	"Solo si es personal administrativo"
Otros	()	Indicar:	-

He aceptado la solicitud de los estudiantes que a continuación se mencionan para ejercer las funciones de Tutor de Servicio Comunitario:

NOMBRES Y APELLIDOS

XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

C.I.

V-5.555.555

V-X.XXX.XXX

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

CARRERA

EDUCACIÓN INTEGRAL

EDUCACIÓN INTEGRAL

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

=

Título del Proyecto:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Para lo cual me responsabilizo en cumplir y hacer cumplir lo establecido en la Ley de Servicio Comunitario del Estudiante de Educación Superior y el Reglamento del Servicio Comunitario del Estudiante de la UNEFA, evaluando el avance y culminación de dicho proyecto con criterios cualitativos y cuantitativos en función de que se apliquen los conocimientos técnicos adquiridos por los estudiantes durante su formación académica y velando por que el servicio comunitario de los mismos abarque un período de ciento veinte (120) horas de ejecución, en un tiempo no menor a tres (03) meses ni mayor a doce (12) meses, a partir de la fecha ____/____/____.

Sin más a que hacer referencia, se despide.
Atentamente,

Aval y Confirmación:

FIRMA TUTOR ACADÉMICO

XXXXX XXXXXXXXXXXXX
COORDINADOR(A) DE LA CARRERA DE
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(Firma y Sello)

Unidad de Extensión
Equipo de Trabajo de Servicio Comunitario

Formato SC.1-A