

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	INFORME DE SERVICIO COMUNITARIO		Nº
	TIPO DE INFORME: ☐ AVANCE ☐ FINAL ☐ CIERRE		FECHA:
INTEGRANTES DEL PROYECTO			
NOMBRE Y APELLIDO	FACULTAD/ESCUELA	CEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA
ASESOR COMUNITARIO			
OBSERVACIONES/CONCLUSIONES:			
		NOMBRE, CEDULA Y FIRMA	

Sello

RECIBIDO POR:	
NOMBRE:	

FIRMA

FECHA:

INFORME DE TUTORES SERVICIO COMUNITARIO

Llenar a mano.

Una planilla por grupo.

Numero y fecha dejar en blanco.

TIPO DE INFORME: una (X) donde dice final.

CARRERA AL QUE SE ADSCRIBE: ejemplo Educación Biología y Química.

TITULO DEL PROYECTO: Proyecto macro, nombre completo de dicho proyecto.

DURACIÓN: se le debe colocar las horas cumplidas en la ejecución del servicio comunitario mínimo 120 horas.

TIPO DE PROYECTO: una (X) según sea el caso.

Fecha: de inicio de la ejecución del servicio. Y la fecha de culminación.

RESPONSABLE DEL PROYECTO: Nombre del tutor.

C.I: numero de cedula del tutor.

Telf.: numero de teléfono del tutor.

Email: Correo del tutor.

OBJETIVOS DEL PROYECTO: Copiar 3 objetivos del proyecto macro

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:

Colocar el nombre de cuatro actividades y un pequeño detalle de la ejecución, con su respectiva fecha.

Ejemplo: Taller. Sobre el dengue estudiantes de la sección 3º "a", 03-12-2015.

CONCLUSIONES DEL PROYECTO: en esta deben ser redactadas por el tutor, en caso de que el no lo haga, puede ser redactada por el estudiante y firmada por el tutor. Certificando que lo dicho por los estudiantes es verdad. La firma en la parte inferior de la planilla.

INFORME DE SERVICIO COMUNITARIO

Llenar a mano
Una planilla por grupo.

Numero y fecha dejar en blanco.

Tipo de informe: una (X) donde dice final.

INTEGRANTES DEL PROYECTO:

Nombres y apellidos: nombres de los alumnos que ejecutan servicio comunitario.

FACULTAD/ESCUELA: debe ir esto oooooooo **ULA NURR.**

Cedula: Numero de cedula del alumno.

Firma: firma del alumno.

ASESOR COMUNITARIO:

OBSERVACIONES/CONCLUSIONES: estas las hará el supervisor de la comunidad.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA: nombre y apellido del asesor de la comunidad, cedula de identidad y firma.

COORDINADOR DEL PROGRAMA Dejar este cuadro en blanco

TUTOR ACADÉMICO: firma del tutor

Asesor comunitario: firma del asesor de la comunidad y sello de la comunidad o institución en la cual esta ejecutando el servicio comunitario.