|  |  |
| --- | --- |
| **ESCENARIO DE SERVICIO SOCIAL** |  |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** |  |
| **FECHA** | **CANTIDAD HORAS CUMPLIDAS** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **FIRMA ESTUDIANTE** | **FIRMA SUPERVISOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **OBSERVACIONES** |  |