

## FORMATO PARA EL REGISTRO DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL



EDUCACIÓN CON CALIDAD

INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN MARIA CESPEDES

Código: F-GA-009  
Versión: 03  
Fecha: 2014/05/07

**LUGAR DONDE REALIZA EL SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL:**

\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_

**GRADO:** \_\_\_\_\_ **GRUPO:** \_\_\_\_\_ **FACILITADOR:** \_\_\_\_\_

FECHA	ACTIVIDAD DESARROLLADA	N <sup>a</sup> HORAS	FIRMA FACILITADOR

**VALORACIÓN CON RELACIÓN AL LOGRO DE OBJETIVOS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TOTAL HORAS SERVIDAS:** \_\_\_\_\_ **TOTAL POBLACIÓN BENEFICIADA:** \_\_\_\_\_ **FIRMA FACILITADOR:** \_\_\_\_\_