|  |
| --- |
| **INFORME MENSUAL DEL ESTUDIANTE QUE PARTICIPA EN EL PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD** |
| **FACULTAD DE**: |
| **CARRERA DE**: |
| **REGISTRO DE ACTIVIDADES REALIZADAS** |
| **NOMBRE DEL PROYECTO**: copiar y pegar el nombre del proyecto tal cual fue aprobado por Consejo Superior, el mismo que se encuentra subido en el SGA |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA**:  |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE**: redactar apellidos y nombres completos |
| **FECHA** | **HORAS** | **ACTIVIDADES CUMPLIDAS** | **FIRMA Y SELLO DEL COORDINADOR DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA** |
| **INICIO** | **FINAL** | **TOTAL** |
| 20-oct-20 | 10h:00 | 12h:00 | 2 | Redactar específicamente la actividad realizada, la que debe estar en concordancia con lo planificado en el proyecto |  |
|  |  |  |  | Si la actividad se repite, puede utilizar un solo espacio para distintos días de trabajoLas actividades deben ser cumplidas fuera del horario de clases y no sobrepasar de 6 horas diarias |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS** | **xx** |
| F: | F: |
| **NOMBRE**: M.Sc. Luis Fernández | **NOMBRE**: Ing. H. Rodrigo Cruz Salazar |
| **DIRECTOR DEL PROYECTO** | **REVISADO Coordinador Prácticas Servicio Comunitario** |