REPÙBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO UNIVERSITARIO DE
TECNOLOGÍA
DE ADMINISTRACIÓN INDUSTRIAL
(Forma 2.3.2.2.1.)

RESUMEN DE ACTIVIDADES Y HORAS CUMPLIDAS EN EL SERVICIO COMUNITARIO

NOMBRE Y APELLIDO _____ **C.I:** _____

NOMBRE y/o CÓDIGO DEL PROYECTO: _____

NOMBRE DEL C. COMUNAL Y/O INSTITUCIÒN:		NOMBRE DEL SUPERVISOR COMUNITARIO: C.I:	F. DE INICIO	F. DE CIERRE	
FECHA	**HORA DE ENTRADA**	**HORA DE SALIDA**	**HORAS ACAD**	**DESCRIPCIÒN DE LA ACTIVIDAD**	**FIRMA DEL SUPERVISOR COMUNITARIO**

TOTAL HORAS

SELLO INSTITUCIÒN Y/O CONSEJO COMUNAL