



DATOS DEL ALUMNO QUE REALIZO LA ACTIVIDAD COMUNITARIA

DNI	Nombre y Apellido	Carrera	Firma

INSTITUCIÓN o PROYECTO DE EXTENSIÓN EN EL CUAL SE DESEMPEÑÓ

.....

Fecha de inicio	
Fecha de finalización	
Carga horaria total	

**CONFORMIDAD DEL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN COMUNITARIA O
DIRECTOR DEL PROYECTO DE EXTENSIÓN
SOBRE LA ACTIVIDAD REALIZADA POR EL ALUMNO**

Nombre y Apellido	E-mail	Tel.	Firma

**RECONOCIMIENTO DE LA COMISIÓN EVALUADORA DE LAS
ACTIVIDADES DE FORMACIÓN SOCIAL Y HUMANÍSTICA**

Una vez verificadas las condiciones académicas del alumno y evaluada la actividad comunitaria, la comisión evaluadora integrada por el responsable del Departamento de Bienestar Estudiantil, los Secretarios de Extensión, Vinculación y Transferencia y Académico y un docente; avala el desarrollo de dicha actividad.

..... / /
Por la Comisión	Firma	Fecha