



## INSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO COMUNITARIO

### DATOS DEL/DE LA ESTUDIANTE

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

C.I. : \_\_\_\_\_ TELF. HAB. : \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_ CORREO-E: \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS

CARRERA: \_\_\_\_\_

MENCIÓN: \_\_\_\_\_ SEMESTRE \_\_\_\_\_

TUTOR/A ACADÉMICO/A: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL/DE LA BENEFICIARIO (INSTITUCIÓN, COMUNIDAD, ONG, OTRAS)

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL/DE LA ASESOR/A INSTITUCIONAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ CORREO-E: \_\_\_\_\_

CARGO QUE DESEMPEÑA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DEL SERVICIO COMUNITARIO: \_\_\_\_\_

FECHA DE CULMINACIÓN: \_\_\_\_\_

### PROYECTO SOCIO-COMUNITARIO

TÍTULO: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Tutor/a Académico/a

\_\_\_\_\_  
 Estudiante

\_\_\_\_\_  
 Coordinador/a del Dpto.-Escuela

\_\_\_\_\_  
 Comisión Sectorial S.C

Mérida, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_