UNIVERSIDAD MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO

UNIDAD DE CONTROL DE ALUMNOS EN PROYECTOS DEL SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL

NOMBRE DEL ALUMNO:

FACULTAD: **CARRERA:**

FECHA	ACTIVIDAD	NÚMERO DE HORAS	FIRMA DEL ALUMNO	FIRMA DEL SUPERVISOR	FIRMA DEL COORDINADOR DEL SERVICIO SOCIAL
TOTAL DE HORAS					
TOTAL GENERAL DE HORAS					

UNIVERSIDAD MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO

UNIDAD DE CONTROL DE ALUMNOS EN PROYECTOS DEL SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL

NOMBRE DEL ALUMNO:					
FACULTAD:			**CARRERA:**		
FECHA	**ACTIVIDAD**	**NÚMERO DE HORAS**	**FIRMA DEL ALUMNO**	**FIRMA DEL SUPERVISOR**	**FIRMA DEL COORDINADOR DEL SERVICIO SOCIAL**
TOTAL DE HORAS					