



# INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA POUSSEPIN

PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL DEL ESTUDIANTADO

FORMATO REGISTRO DE HORAS

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Documento de identidad \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

	Fecha	Actividad realizada	Tiempo (horas)	Firma asesor
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				

TOTAL, HORAS: \_\_\_\_ COORDINACIÓN DEL PROYECTO \_\_\_\_\_