DIARIO DE CAMPO DE PROYECTOS DE SERVICIO COMUNITARIO ESTUDIANTIL

Nombres y Apellidos del Alumno: _____ Código: _____ Especialidad: _____

Proyecto de Servicio Comunitario Estudiantil: _____

Socio Comunitario (S.C.E)	Representante del S. C.E	Actividad Realizada	Lugar y Fecha	Duración de la Actividad	Firma y Sello del S.C.
				Desde: ____:____ ☐a.m. ☐p.m. Hasta: ____:____ ☐a.m. ☐p.m.	
				Desde: ____:____ ☐a.m. ☐p.m. Hasta: ____:___ ☐a.m. ☐p.m.	
				Desde: ____:___ ☐a.m. ☐p.m. Hasta: ____:___ ☐a.m. ☐p.m.	
				Desde: ____:____ ☐a.m. ☐p.m. Hasta: ____:____ ☐a.m. ☐p.m.	
				Desde: ____:____ ☐a.m. ☐p.m. Hasta: ____:____ ☐a.m. ☐p.m.	
				Desde: ____:____ ☐a.m. ☐p.m. Hasta: ____:____ ☐a.m. ☐p.m.	