



**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y SOCIALES
COMISIÓN SECTORIAL SERVICIO COMUNITARIO**

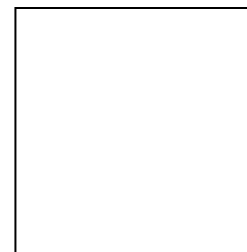


FOTO DEL ESTUDIANTE

**INSCRIPCIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL
SERVICIO COMUNITARIO**

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

C.I.: _____ TELF. DE HAB.: _____

CELULAR: _____ E-MAIL: _____

DATOS ACADÉMICOS

CARRERA: _____

SEMESTRE: _____

TUTOR ACADEMICO: _____

DATOS DEL BENEFICIARIO (INSTITUCIÓN, COMUNIDADES, ONG, OTRAS)

NOMBRE DEL PROYECTO _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONOS: _____

NOMBRE DEL ASESOR INSTITUCIONAL: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ E-MAIL: _____

CARGO QUE DESEMPEÑA: _____

FECHA DE INICIO DEL SERVICIO COMUNITARIO: _____

FECHA DE CULMINACIÓN: _____

Coordinador del
Servicio Comunitario

Estudiante

Nota: Esta inscripción compromete el fiel cumplimiento al Reglamento Interno del Servicio Comunitario del estudiante de la Universidad de los Andes. Al firmar esta planilla el ESTUDIANTE en consciente y conoce sus Obligaciones y Deberes.