



ESTUDIANTE: _____ GRADO: _____

(DILIGENCIA A CONTINUACIÓN UN ESPACIO PARA CADA PROYECTO HA DESARROLLAR O DESARROLLADO)

1. Nombre del Proyecto : _____

 Nombre del Responsable del Proyecto: _____
 Dirección o teléfono de contacto (en el caso de ser externo a la Institución): _____

2. Nombre del Proyecto : _____

 Nombre del Responsable del Proyecto: _____
 Dirección o teléfono de contacto (en el caso de ser externo a la Institución): _____

Marque con X si cuenta con los siguientes documentos de soporte:

DOCUMENTO O SOPORTE FÍSICO	SI	NO
Carta (s) de intensión de hacer las horas de Servicio Social dirigida al Responsable Líder del proyecto		
Carta (s) de aceptación (con horario y funciones) por parte del responsable Líder del Proyecto		
Proyecto (s) de Servicio Social impreso (formato GAC - FO – 07)		
Bitácoras de Servicio Social con soporte de horas firmadas (fechas, actividad, horas, firma)		
Evidencias fotográficas de registro de desarrollo del proyecto (digital – ni impresas)		
Informe(s) final(es) con descripción de lo desarrollado durante el proyecto (con mínimo 4 fotos)		
Certificación (es) de horas cumplidas (original y copia) con firma de responsable		
Carpeta marrón con gancho legajador con la documentación listada anteriormente		

En caso de AVANCE en horas cumplidas (solo estudiantes 11°). Horas de Servicio Social desarrolladas: _____
 Proyecto: _____
 Responsable del Proyecto: _____
 Fechas en que desarrolló el proyecto (mínimo mes y año): _____

VoBo de Coordinador Académico: _____ VoBo de Titular: _____

Observaciones: _____

Fecha: _____

NOTA: La NO ENTREGA de este formato implica la afirmación de incumplimiento con el Servicio Social Estudiantil. Finalizado 11° debe contar con un total de 80 horas debidamente certificadas.