



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN UNIVERSITARIA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITÉCNICA
DE LA FUERZA ARMADA NACIONAL BOLIVARIANA
VICERRECTORADO DE ASUNTOS SOCIALES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DIRECCIÓN NACIONAL DE EXTENSIÓN
DIVISIÓN DE SERVICIO COMUNITARIO

N° de Control: _____

Fecha: ____/____/____

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA AL SERVICIO COMUNITARIO

1. Datos de Comunidad/Institución:

TIPO DE INSTITUCIÓN	NOMBRE	DIRECCIÓN

2. Datos de los Prestadores del Servicio Comunitario:

APELLIDOS	NOMBRES	C.I.	TELEFONO	CARRERA	SEMESTRE	FIRMA

3. Datos de las Actividades:

FECHA	LUGAR	HORA DE LLEGADA	HORA DE SALIDA	TOTAL HORAS	Nº DE PARTICIPANTES	ACTIVIDADES REALIZADAS (Foros , Talleres, etc; Especificar cantidad)

FIRMA TUTOR COMUNITARIO