



REPÚBLICA BOLIVARINA 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: ____/____/____

NÚCLEO: _____

EXTENSIÓN: _____

**ACTA DE CONSIGNACIÓN MENSUAL DE
 CONTROL DE ASISTENCIA Y EVALUACIÓN DE RENDIMIENTO**

1. Datos del Encargado de Servicio Comunitario:

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO
---------------------	-------

2. Datos de los Prestadores del Servicio Comunitario:

APELLIDOS	NOMBRES	C.I.	TELEFONO	CARRERA	SEMESTRE

3. Denominación del Proyecto:

4. Se han consignado un total de _____ PLANILLAS DE CONTROL DE ASISTENCIA, formato SC.2; correspondientes al mes de _____ del año _____.

5. Se ha consignado la PLANILLA DE EVALUACIÓN MENSUAL DE RENDIMIENTO, formato SC.3; correspondiente al mes de _____ del año _____.

6. Hasta la fecha los estudiantes antes mencionados poseen un total de _____ horas de Servicio Comunitario.

SELLO:

 FIRMA ENCARGADO DE SERVICIO COMUNITARIO

 FIRMA COORDINADOR DE EXTENSIÓN