|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nombre Completo* |  | |
| *Carrera:* |  | *Carné:* |
| *Nombre del Proyecto de Servicio Social:* |  | |
| *Institución:* |  | |
| *Fecha de inicio del Servicio Social:* |  | |
| *Nombre del Tutor:* |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **Número de horas** | **FIRMA DE TUTOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **Número de horas** | **FIRMA DE TUTOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante Nombre, cargo de Tutor(a)

Y Sello

INDICACIONES:

Este formulario será utilizado para llevar el control del trabajo realizado en el día a día, por lo que en este Formulario, llevará el registro de las actividades que realiza en la ejecución de su Servicio Social.

Este podrá ser firmado por el Tutor(a) al final de cada Semana, o diariamente, esto será parte de los acuerdos entre Estudiante y Tutor(a).

Se propone este formulario para ser firmado por semana por el tutor, aunque el detalle realmente es por día; y hasta el final podrán firmar tanto estudiante como tutor.

Para personalizar sus hojas de control de Tutoría, se propone escribir el nombre del Estudiante en la parte del membrete de este control.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TUTORÍAS**  NOMBRE DE ESTUDIANTE  F- 4 |
|
|

**De este detalle** saldrá el Informe del 50% de su Servicio Social, que deberá escribir por semana, haciendo un resumen de este detalle, así como el del total horas cuando tenga que entregar su Memoria de Servicio Social, y recuerde que también, es uno de los anexos que se presenta en ella.