

## DIARIO DE CAMPO DE PROYECTOS DE SERVICIO COMUNITARIO ESTUDIANTIL

Nombres y Apellidos del Alumno: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Proyecto de Servicio Comunitario Estudiantil: \_\_\_\_\_

Socio Comunitario (S.C.)	Representante del S. C.	Actividad Realizada	Lugar y Fecha	Duración de la Actividad	Firma y Sello del S.C.
				Desde: ____:____ <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m. Hasta: ____:____ <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	
				Desde: ____:____ <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m. Hasta: ____:____ <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	
				Desde: ____:____ <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m. Hasta: ____:____ <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	
				Desde: ____:____ <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m. Hasta: ____:____ <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	
				Desde: ____:____ <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m. Hasta: ____:____ <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	