UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

COMISIÓN SECTORIAL DEL SERVICIO COMUNITARIO

FACULTAD DE CIENCIAS FORESTALES Y AMBIENTALES

CONTROL DE ASISTENCIA DE LOS ALUMNOS A LA ASESORIA DEL SERVICIO COMUNITARIO

Nombre y Apellido del Tutor Académico: _____ **Mes:** _____

Carrera: _____ **Especialidad:** _____

Nº	Nombre y Apellido	C.I	Día	Fecha	Horas	Actividad	Firma