



UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS FORESTALES  
Y AMBIENTALES  
ESCUELA DE INGENIERÍA FORESTAL  
SERVICIO COMUNITARIO  
TELÉFONO: 0274-2401506-1505

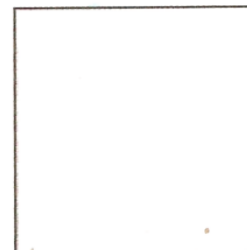


FOTO DEL ESTUDIANTE

### INSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO COMUNITARIO

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_  
C.I.: \_\_\_\_\_ TELF. DE HAB.: \_\_\_\_\_  
CELULAR: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

#### DATOS ACADÉMICOS

CARRERA: \_\_\_\_\_ MENCIÓN: \_\_\_\_\_  
SEMESTRE O AÑO: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_  
TUTOR ACADEMICO: \_\_\_\_\_

#### PROYECTO

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
TELÉFONOS: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE LA OMUNIDAD: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
CARGO QUE DESEMPEÑA: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INICIO DEL SERVICIO COMUNITARIO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE CULMINACIÓN: \_\_\_\_\_  
HORARIO EN QUE PRESTARÁ EL SERVICIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordinador Sectorial del  
Servicio Comunitario

\_\_\_\_\_  
Representante de la Escuela o Departamento  
del Servicio Comunitario

\_\_\_\_\_  
Tutor Académico

\_\_\_\_\_  
Estudiante