UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS FORESTALES Y AMBIENTALES
COMISIÓN SECTORIAL DE SERVICIO COMUNITARIO

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

Nombre y Apellidos del Tutor Académico: _____ Mes: _____

Carrera : _____ Especialidad: _____

N°	Nombre y Apellido	C.I.	Día	Fecha	Horas	Actividad	Firma