FICHA DE SEGUIMIENTO SERVICIO SOCIAL

PROGRAMA DE BECAS SABER RIONEGRO

INFORMACIÓN GENERAL DEL BECARIO			
Nombre del estudiante:		**Documento de identificación:**	
IES:	**Programa:**	**Semestre:**	**Municipio residencia:**
Dirección:	**Celular:**	**Correo electrónico:**	
INFORMACIÓN GENERAL SERVICIO SOCIAL			
Nombre organización:			
Correo electrónico:		**Coordinador:**	
Municipio:		**Teléfono Organización:**	
EVALUACIÓN SERVICIO SOCIAL PRESTADO			
La puntualidad del estudiante durante el semestre fue: Excelente ___ Buena ___ Regular ___ Mala ___ El desempeño del estudiante en las tareas asignadas durante el semestre fue: Excelente ___ Buena ___ Regular ___ Mala ___ El compromiso del estudiante con el servicio social fue: Excelente ___ Buena ___ Regular ___ Mala ___			
Labor para destacar del estudiante u observación:			
Firma del coordinador:		**Firma del estudiante:**	

ACTIVIDAD	HORAS	FECHA	FIRMA COORDINADOR	FIRMA BECARIO
Total horas:		**Firma del coordinador:**		