



CERTIFICADO SERVICIO SOCIAL SUPERÉ ENVIGADO

Ficha de seguimiento e informe de actividades



Nombre Universidad: _____

Doc. Id _____

Celular _____

Nombre estudiante: _____

Email _____

Periodo _____

Institución	Nombre Supervisor	Fecha	# Horas	Descripción Actividad	Firma Supervisor

Firma practicante _____

***Firmar y diligenciar datos del supervisor en el reverso**

