

**TALLER DEL SERVICIO COMUNITARIO**

**LAPSO: 2017-1**

FECHA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Nombres y Apellidos (**Completos**): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.I.N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Sexo: \_\_\_\_\_. Edad: \_\_\_\_\_\_. Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Dirección (**Completa**): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Teléfono fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 **Bachiller Jefe de Extensión Universitaria**

**Nota: se le recuerda que esta planilla debe consignarla en el Dpto. con los recaudos completos y dentro de una carpeta identificada como se le explicó en el Taller. Tanto la asistencia al Taller como la consignación de la carpeta es de carácter obligatorio para APROBAR.**

|  |
| --- |
| **Requisitos para Inscribir Taller de Servicio Comunitario:*** **(01) Copia de la Cédula de Identidad**
* **Planilla de Inscripción. Foto**
 |