|  |  |
| --- | --- |
| Resultado de imagen para logo unmsm | **Universidad Nacional Mayor de San Marcos**Universidad del Perú. Decana de América**FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES****CENTRO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA** **UNIDAD DE BIENESTAR** |

 **PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL DE ESTUDIANTES DE PREGRADO**

 **CONSOLIDADO DE HORAS DE SERVICIO SOCIAL**

**DATOS DEL ESTUDIANTE:**

* Apellidos y Nombres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* E.P. a la que pertenece \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre Académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código de Matricula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Entidad canalizadora del Servicio Social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Actividad

 en el que participa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de inicio de Actividades \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEMANA** | **Tareas realizadas** | **Horas****Cumplidas** |
| **1era. Semana****Días:** |  |  |
| **2 da. Semana****Días:** |  |  |
| **3ra. Semana****Días:** |  |  |
| **4ta. Semana****Días:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
| **HORAS ACUMULADAS EN EL MES** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma de alumno Firma del responsable del Área donde el alumno realiza el S.S.**

**Código \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Será llenado por el alumno**

**DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha: ….. / …… /…..**