|  |  |
| --- | --- |
| 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 Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha: …... / …… /…...**