**CERTIFICADO DE ACTIVIDADES DE SERVICIO A LA COMUNIDAD – PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES**

1. **DATOS DEL ESTUDIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo** |  |
| **Cédula de Identidad** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Carrera** |  |
| **Correo Electrónico** |  |

1. **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN COLABORADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social** |  |
| **Dirección** |  |
| **Ciudad** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo Electrónico** |  |

1. **INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE VINCULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Director** |  |
| **Código** |  |
| **Título** |  |
| **Unidad de Vinculación con la Sociedad del VIPS*****(Con Firma/Sumilla y Sello de la Unidad)*** |  |

1. **INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ESTUDIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar de Realización de las Actividades de Servicio a la Comunidad** |  |
| **Fecha de Inicio** |  |
| **Fecha de Terminación** |  |
| **Horario****(Indicar Hora de Almuerzo)\*** |  |
| **Días Feriados y/o Vacaciones\*** |  |
| **Total Horas** |  |

*\* En caso de ser necesario.*

1. **INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS DESARROLLADOS POR EL ESTUDIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **FORTALEZAS ENCONTRADAS EN EL ESTUDIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Asistencia** |  |
| **Desempeño** |  |

1. **LUGAR, FECHA Y FIRMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma de Responsabilidad Contraparte*****(Con Sello de la Organización Colaboradora)*** |  |
| **Nombre Completo** |  |
| **Cargo** |  |
| **Lugar y Fecha** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma de Responsabilidad** **Director del Proyecto** |  |
| **Nombre Completo** |  |
| **Lugar y Fecha** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad Académica** |  |
| **Fecha de Recepción** |  |
| **Fecha de Aprobación** |  |
| **Responsable de la Aprobación** |  |
| **Firma*****(Con Sello de la Unidad Académica)*** |  |