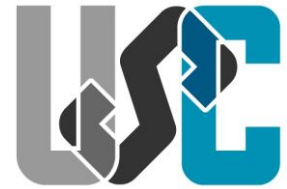




UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
 FACULTAD DE CIENCIAS  
 COORDINACION ACADÉMICA  
 UNIDAD DE SERVICIO COMUNITARIO



## SOLICITUD DE AYUDA ESTUDIANTIL

		FECHA	
<input type="checkbox"/> AREA METROPOLITANA		<input type="checkbox"/> INTERIOR DEL PAIS	
<b>BENEFICIARIO</b>			
APELLIDOS Y NOMBRES		CÉDULA	LICENCIATURA
<b>DATOS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>			
PROYECTO			
COMUNIDAD		CURSO DE INDUCCIÓN (Semestre)	
<b>DESCRIPCIÓN</b>			
Ruta del Traslado:			
➤ Desde:			
➤ Hasta:			
<b>LIQUIDACIÓN</b>			
Gastos de Alimentación:		<input checked="" type="checkbox"/>	
Gastos de Traslado Interurbano:		<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>TOTAL A PAGAR: Bs. F. 150.000,00</b>			
OBSERVACIONES:			
SOLICITADO POR:		AVALADO POR: (nombre y firma)	
<b>BR.</b> Prestador de Servicio Comunitario Nº de Celular:		<b>PROF.</b> Tutor Académico	
APROBADO POR:		RECIBIDO POR:	
<b>PROF. INÉS TOVAR</b> Coordinadora USC		<b>LIC. YUSBELY TIMAURE</b> Fecha de recepción:	

**NOTA:** anexar cronograma de actividades (fechas, descripción de actividades y horas de dedicadas) y tres (3) copias de la cédula de identidad.



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**COORDINACION ACADÉMICA**  
**UNIDAD DE SERVICIO COMUNITARIO**

