



SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE COMUNIDAD

			FECHA		
<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> COMUNIDAD					
DATOS DEL SOLICITANTE					
APELLIDOS Y NOMBRES		CÉDULA	LICENCIATURA		
DATOS DE LA COMUNIDAD					
NOMBRE EXACTO DE LA COMUNIDAD: (según sello)					
DIRECCIÓN COMPLETA:					
ESTADO:	MUNICIPIO:	PARROQUIA:			
PERSONA CONTACTO:	TELEFONO:	CORREO ELECTRONICO:			
TUTOR COMUNITARIO:	TELEFONO:	CORREO ELECTRONICO:			
MOTIVO DE LA SOLICITUD					
OBSERVACIONES:					
SOLICITANTE: (Firma)			AVALADO POR: (Firma y Sello de la Comunidad)		
APROBADO POR:			RECIBIDO POR:		
COMISIÓN DE SERVICIO COMUNITARIO Fecha de aprobación:			Lic. YUSBELY TIMAURE Fecha de recepción:		