



COMUNIDAD: _____ **CONSEJO COMUNAL:** _____

MES	FECHA	SEMANA	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	DESTINADO
				•	•
				•	•
				•	•
				•	•
				•	•
				•	•
				•	•

				•	•
				•	•

Firma del representante de la comunidad

Firma del tutor académico

Firma del coordinador de servicio comunitario