



Planilla Control del Labor Social. (U.E Camoruco)

Nº: _____

Estudiante (Nombre y Apellido): _____ Cédula: _____

Quinto Año. Sección: 5to "U"

AÑO ESCOLAR: 2023-2024

Labor Social (Actividades/Horas/Verificación)

Actividad	Fecha	Horas cumplidas	Verificación /Firma/Sello
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
	Total	Horas	

Firma: _____ Coordinador (EMG)

¡Servir es tarea principal de cualquier ciudadano!