







# UNIVERSIDAD DE LA COSTA

## DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL POR SEMANA

FDSEUNCOS/011-B

FECHA DE ELABORACIÓN:

FECHA DE INICIO DEL SERVICIO SOCIAL:

FECHA PROYECTADA DE TÉRMINO:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA:

NOMBRE DEL PROGRAMA O PROYECTO:

---



---



---



---



---

NOMBRE Y FIRMA DEL(A) ESTUDIANTE

NOMBRE, FIRMA, SELLO DEL JEFE INMEDIATO

NÚM.	ACTIVIDAD / PERÍODO **	ANOTA EL MES																	
		Y DÍAS DE LA SEMANA																	

\*\* Indicar en las celdas donde se solicita, los meses, días de las semanas y el número de horas a cubrir con cada actividad enumerada. De ser necesario, inserta una nueva columna o celda.