



**REGISTRO DE PROYECTO Y GRUPO PARA LA PRESTACIÓN DEL  
SERVICIO COMUNITARIO  
PERÍODO ACADÉMICO \_\_\_\_\_**

DATOS DE LA COMUNIDAD			
NOMBRE DE LA COMUNIDAD:			
CONSEJO COMUNAL y/o INSTITUCIÓN:			
SUPERVISOR COMUNITARIO			
DIRECCIÓN y TELEFONO:			
ESPECIALIDAD			
NOMBRE O CODIGO DEL PROYECTO			
ACEPTACION DE LA COMUNIDAD (FIRMA Y SELLO):			
DATOS DE LOS INTEGRANTES			
CÈDULA DE I.	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO
DATOS DEL ASESOR			
Nombres y apellidos:			
Teléfono:		C.I:	
		FECHA DE INICIO:	