**REGISTRO DE ASISTENCIA DE LOS ESTUDIANTES QUE PARTICIPARON EN LA ACTIVIDAD Y LAS SUB ACTIVIDADES QUE TRIBUTAN A LOS PROGRAMAS DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD (VS)**

|  |
| --- |
| **Nombre del Programa de VS:** |
| **Nombre de la actividad general:** |
| **Fecha de entrega/envío:** |
| **Tutor Académico:** | **Ciclo/Paralelo:** | **Periodo Académico:** |
| **Localización:** | **Institución Educativa/Comunidad/Evento:** |
| **Nombre de las sub actividades: (Detallar las sub actividades de acuerdo a la información registrada en el Informe)****1)….****2** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Nombres y apellidos de estudiantes**  | **C.I.** | **N. Total Horas** | **Firma escaneada de cada estudiante** |
| 30/10/2019 al 01/02/2020 |  |  | 35 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Institución (Si aplica)** | **Nombre del Directivo (Si aplica)** | **Nombre del Tutor Académico UNAE** | **Firma escaneada del Tutor Académico** |
|  |  |  |  |