



## UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ

### DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL

#### REGISTRO ACUMULATIVO DE HORAS DEL SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO

FORMULARIO # 2

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_ Centro Regional: \_\_\_\_\_

Facultad: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Nombre del proyecto de servicio Social	Organismo	Fechas		Duración en horas
		Inicio	Fin	
<i>Horas Realizadas :</i>				

\_\_\_\_\_

Dirección o Unidad de Servicio Social Universitario

**NOTA:** Este formulario debe ser llenado por cada proyecto de servicio social culminado por el estudiante.