



Instituto Universitario Politécnico  
"Santiago Mariño"

## CONTROL DE TUTORÍAS DEL SERVICIO COMUNITARIO

Fecha:  
Revisión:  
Pág.:

Tutor Académico: \_\_\_\_\_

Grupo Nro.	Anteproyecto	Proyecto	Título propuesto:

Escuela #	Apellido (s), Nombre (s)	Cédula	Asesorías Asistidas																
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Total

\_\_\_\_\_  
Firma del Tutor Académico

Revisado: Firma:	Aprobado: Firma:	Fecha: / /	Sello
---------------------	---------------------	------------	-------



Instituto Universitario Politécnico  
"Santiago Mariño"

**LISTA DE ASISTENCIA  
SERVICIO SOCIAL COMUNITARIO**

**FECHA:** \_\_/\_\_/\_\_

**Grupo Nro.:** \_\_\_\_

<b>Escuela</b>	<b>Nombre y Apellido</b>	<b>Cédula</b>	<b>Firma</b>

<b>Nombre y Apellido Tutor Académico</b>	<b>Firma Tutor Académico</b>