

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMITIVO CRESPO
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO
PLANILLA DE SEGUIMIENTO**

FICHA DE CONTROL No _____ NOMBRE: _____ GRADO: _____

INST./DEPENDENCIA DONDE CUMPLE LA LABOR SOCIAL: _____

ORIENTADOR: _____ TELEFONO: _____

FECHA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TOTAL HORAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA ORIENTADOR

Sumatoria: _____

Especialista: Aymer Tijo Rincón
Docente Coordinador S.S.E.O