	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	F-020	
UNIHORIZONTE Fundación Universitaria	REGISTRO HORAS SERVICIO SOCIAL	Versión	Fecha
		2	06/05/2014

Nombre de la Institución												
Dirección:		Teléfono:										
Nombre del responsable de Servicio Social:												
Nombre del estudiante:		Tipo de documento:	CC		CE		TI		RC		Nº	

FECHA	SERVICIOS PRESTADOS	HORAS ASIGNADAS	FIRMA O SELLO DE LA PERSONA RESPONSABLE