



Universidad Católica Santa María La Antigua
Servicio Social Universitario

Certificado de Finalización

(Favor llenar todos los espacios)

Supervisor:	Teléfono	Email:
ONG:		
Estudiante	Teléfono	Email:

Programa/Proyecto: _____

Por este medio certifico que él o la estudiante han finalizado su servicio social en el programa/proyecto señalado:

Nombre del Estudiante	Cédula	Carrera	Horas

Breve observación:

Firma del Supervisor

Cédula

Fecha



Sello de la organización

Para uso de la oficina de Servicio Social Universitario – USMA	
<i>Documentos completos</i>	
<input type="checkbox"/>	Entrega de Informe Digital
<input type="checkbox"/>	Certificado de Finalización (Sello y Firma), Control de Horas y
	Hoja de reunión con el Profesor(a) acompañante
<input type="checkbox"/>	Hoja de Prórroga
Recibido por: _____ Fecha: _____ Hora: _____	
<input type="checkbox"/>	1. Propuesta (todas a partir de Septiembre de 2017) y Carta de Presentación
<input type="checkbox"/>	2. Propuesta (todas a partir de Septiembre de 2017) y Carta de Presentación
Verificado por: _____ Fecha: _____	