|  |
| --- |
| **INFORMACION DEL ESTUDIANTE BECA ESPECIAL**  |
| Nombre y Apellidos |  |
| Tipo de Documento de Identidad | T.I |  | C.C. |  | C.E. |  | N° |  |
| Código  |  | Dirección |  | Barrio |  |
| Teléfono Fijo |  | Celular |  |
| E-mail |  |
| Facultad |  | Semestre |  |

**INFORME DE ACTIVIDADES SEMANAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **SEMANA** | **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ESTRATEGIA UTILIZADA**  |
| **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

V.B del profesional responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_