

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	INFORME DE TUTORES SERVICIO COMUNITARIO	Nº
	TIPO DE INFORME: <input type="checkbox"/> AVANCE <input type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> CIERRE	FECHA:

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO	
CARRERA AL QUE SE ADSCRIBE:	
TÍTULO DEL PROYECTO:	DURACIÓN:
TIPO DE PROYECTO: <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> DE GRUPO	FECHAS: INICIO: ___/___/___ TÉRMINO: : ___/___/___
RESPONSABLE DEL PROYECTO:	CI.:
Telfs.:	Email:

OBJETIVOS DEL PROYECTO

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES		
ACTIVIDAD/TAREA	DETALLE DE LA EJECUCIÓN	FECHA EJECUCIÓN

CONCLUSIONES DEL PROYECTO

