



DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PRESTADOR

Nombre del prestador: _____

Número de boleta: _____

Enlistar las principales actividades a realizar por el prestador durante el periodo de servicio social:

 Nombre completo, sello y firma
 Prestatario

 Nombre completo y firma
 Prestador

NOTA IMPORTANTE: La presente relación de actividades deberá enviarse vía correo electrónico en un archivo PDF, el nombre del archivo deberá indicar tu número de boleta seguido por “_descripción de actividades”. Ejemplo: **2024429999_descripción de actividades.PDF**; y deberá contener el documento de “Descripción de actividades del prestador”. Es requisito indispensable para tu proceso de ACTIVACIÓN.