**EXPERIENCIA EDUCATIVA SERVICIO SOCIAL**

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE EN SERVICIO SOCIAL |  |
| MATRÍCULA |  |
| CORREO |  |
| TELÉFONO |  |
| MAESTRO A CARGO DE LA EXPERIENCIA EDUCATIVA DE SERVICIO SOCIAL |  |
| INSTITUCIÓN EN DONDE VA A PRESTAR SS |  |
| PERIODO (S) |  |
| NOMBRE DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCION |  |
| DIRECCIÓN |  |
| NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO |  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR |  |
| TELEFONO |  |
| CORREO |  |
| PRONABES | SI ( ) NO ( ) |