



Formulario de horas de servicio comunitario

Nombre del estudiante: _____

Colegio/Escuela: _____

Grado: _____

Email encargado de horas comunitarias del Colegio/Escuela: _____

Yo _____ madre/padre/encargado de _____, autorizo a mi hijo(a) a realizar la siguiente labor voluntaria.

Firma padre/madre/encargado _____

Explicación breve de la labor a realizar:

Cantidad de horas realizadas: _____

Fecha en que se realizaron las horas: _____

Nombre en letra de molde del supervisor de la actividad: _____

Firma del supervisor de la actividad: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de la institución: _____

Teléfono de la institución: _____

*Favor completar esta hoja y llevar la misma de manera impresa al encargado de las horas comunitarias del Colegio/Escuela

Sofia V. Alvarado

Sello o firma oficial de la institución

Encargada de Voluntarios Ahora P.R.