

Nombre del alumno o alumna

Matrícula

Tipo de Beca Interna

Dependencia donde realiza labor social

UTS ☐

Area de UIS

Actividad que realiza:

[illegible]

LIBERACIÓN DE LABOR SOCIAL

TOTAL DE HORAS A CUBRIR:

32

TOTAL DE HORAS QUE REALIZÓ:

SELLO

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE