Apellido:_			Primer Nombre:		ID #:	Grado:
	Hoja de Reporte de Servicio a la Comunidad de GUSD					
IUOD					Categorías:	
ALENCE: IT TAKES EVERYORE					Personas de la tercera edad	d A
El Servicio a la Comunidad se define como servicio de					Personal incapacitadas	C
voluntariado efectuado en una agencia no lucrativa.					El medioambiente	E
☐ Escribe la fecha, horas y categoría por <b>CADA DIA</b> de voluntariado.					Eventos de Lectura	G
□ Obtén la firma del supervisor de cada una de las actividades.					Promover la salud y el bie	
□ Firma tu Reporte de Horas					Promover las artes y la cul	tura J
□ Que tus padres firmen tu Reporte de Horas					Niños pequeños	В
□ Regrésalo al coordinador del Servicio a la Comunidad de tu escuela					Relacionado con la escuela	
☐ Guarda una copia de esta forma para tus records.					Personas sin Hogar	F
Nota: SOLAMENTA se aceptara el original de la form-no copias.					Cuidado de mascotas	Н
	Horas	<u> </u>	·	# de Teléfono	Nambro dal Cuparijaar	
Fecha 00/00/0000	(8 hrs max por dia)	Categoria	Nombre de la Agencia No Lucrativa	de la Agencia	Nombre del Supervisor (imprimido)	Firma del Supervisor
Descripción o	de la Activid	ad:				
Descripción o	de la Activio	dad:				
Descripción o	de la Activid	ad:				
Descripción de la Actividad:						
Descripción o	de la Activid	ad: 				
Firma del Estudiante Date:					Solo para uso de la Oficina:	
Firma del padre Date:					Received: Ves O No O	

Approved: Yes O

Signature:\_

No o

October 2015