

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_ Grad Year: \_\_\_\_\_



## GUSD Community Service Time Sheet

**Community Service is defined as volunteer service  
for an approved nonprofit agency.**

- Fill in the date, hours and category for **EACH DAY** you volunteered.
- Obtain the signature of the supervisor for each activity.
- Sign your time sheet**
- Have your parents sign your time sheet**
- Return to the Community Service Coordinator at your school
- Keep a copy of this form for your records.**

**Please note: ONLY original forms will be accepted-copies will be rejected.**

**Categories:**

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| Senior Citizens              | A |
| Disabled Citizens            | C |
| The Environment              | E |
| Literacy                     | G |
| Promoting Health & Fitness   | I |
| Promoting the Arts & Culture | J |
| Young Children               | B |
| School Related               | D |
| The Homeless                 | F |
| Animal Care                  | H |

Date 00/00/0000	Hours (8 hrs max per day)	Category	Nonprofit Agency Name	Agency phone Number	Supervisor's Printed Name	Supervisor's Signature
Description of Activity:						
Description of Activity:						
Description of Activity:						
Description of Activity:						
Description of Activity:						

Student Signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 Parent Signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**For office use only:**

Received: \_\_\_\_\_

Approved: Yes  No

Reason: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_



## Hoja de Reporte de Servicio a la Comunidad de GUSD

**El Servicio a la Comunidad se define como servicio de voluntariado efectuado en una agencia no lucrativa.**

- Escribe la fecha, horas y categoría por **CADA DIA** de voluntariado.
- Obtén la firma del supervisor de cada una de las actividades.
- Firma tu Reporte de Horas**
- Que tus padres firmen tu Reporte de Horas**
- Regrésalo al coordinador del Servicio a la Comunidad de tu escuela
- Guarda una copia de esta forma para tus records.**

**Nota: SOLAMENTE se aceptara el original de la form-no copias.**

**Categorías:**

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Personas de la tercera edad      | A |
| Personal incapacitadas           | C |
| El medioambiente                 | E |
| Eventos de Lectura               | G |
| Promover la salud y el bienestar | I |
| Promover las artes y la cultura  | J |
| Niños pequeños                   | B |
| Relacionado con la escuela       | D |
| Personas sin Hogar               | F |
| Cuidado de mascotas              | H |

Fecha 00/00/0000	Horas (8 hrs max por día)	Categoría	Nombre de la Agencia No Lucrativa	# de Teléfono de la Agencia	Nombre del Supervisor (imprimido)	Firma del Supervisor
Descripción de la Actividad:						
Descripción de la Actividad:						
Descripción de la Actividad:						
Descripción de la Actividad:						
Descripción de la Actividad:						

Firma del Estudiante \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 Firma del padre \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Solo para uso de la Oficina:**  
 Received: \_\_\_\_\_  
 Approved: Yes  No   
 Reason: \_\_\_\_\_  
 Signature: \_\_\_\_\_