



Escuela Mesa Verde
FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE SERVICIO COMUNITARIO

Primera Sección - PARA ESTUDIANTE Y PADRE/GUARDIÁN SOLAMENTE:

Nombre del Estudiante: _____ ID # _____ Grado: _____ Consejero: _____

Describe la naturaleza del Servicio Comunitario (¿Qué hizo? ¿Dónde se hizo?):

X _____

Firma del Estudiante

Fecha

X _____

Firma del Padre

Fecha

****asegúrese de responder las preguntas en el reverso del formulario**

Segunda Sección - PARA USO EXCLUSIVO DE LA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA:

Título de Organización: _____

Nombre del Supervisor: _____

Teléfono: _____

Título del Supervisor: _____

Fechas de Servicio: _____

HORAS EN TOTAL

X _____

Firma del Estudiante

Fecha

FOR OFFICE USE ONLY:

Fecha Recibido: _____

Aprobado: _____

Denegado: _____

Cuestionado: _____

Notas: _____

Iniciales: _____



PREGUNTAS OBLIGATORIAS

Pregunta #1: ¿Qué aprendiste de esta experiencia y cómo influirá en tu vida en el futuro?

Pregunta #2: ¿Cómo benefició (o beneficiará) su trabajo a la comunidad?

OPCIONAL DE UTILIZAR PARA EL MANTENIMIENTO DE REGISTROS

FECHA	ACTIVIDAD/AGENCIA	HORAS

RECORDATORIOS DE SERVICIO COMUNITARIO:

- Puede verificar sus horas de Servicio Comunitario en Q en "Pruebas". Asegúrate de hacer clic en "Mostrar Todo".
- Todo Servicio Comunitario debe realizarse en una Agencia Sin Fines de Lucro.
- Todo Servicio Comunitario debe realizarse sin recompensa material o monetaria.
- El Servicio Comunitario ordenado por la Corte no se puede usar para el requisito de graduación de MHS.
- Las actividades de desempeño que son parte de una clase o un requisito co-curricular no se pueden usar para el requisito de graduación de MHS.
- El Servicio Comunitario realizado para un miembro de la familia no se puede usar para el requisito de graduación de MHS. (ejemplo: cuidado de niños, limpieza de la casa, etc.)
- Haga una copia del formulario completo para sus registros y devuelva el original a la oficina.