DIARIO DE CAMPO

DIARIO DE CAMPO	PERIODO LECTIVO:		CARRERA Y/O MENCION:	
NOMBRE DE LA COMUNIDAD Y MUNICIPIO		NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO		HOJA Nº:
		CEDULA DE IDENTIDAD Nº		

MES:	INICIO DE LA SEMANA:	FIN DE LA SEMANA

FECHA DE VISITA:	HORA DE INICIO	HORA DE CIERRE	HORAS CUMPLIDAS

DESCRIPCIÓN DEL INICIO DE LA ACTIVIDAD:	

EXPLIQUE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:		EXPLIQUE ALGUNAS OBSERVACIONES:

EXPLIQUE EL CIERRE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA, CARGO DE UN VOCERO PRESENTE Y SELLO
		FIRMA DE REVISIÓN DEL TUTOR Y FECHA
		FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIO:

PERSONAS ATENDIDAS EN LA 1RA FASE:	
PERSONAS ATENDIDAS EN LA 2DA FASE:	
PERSONAS ATENDIDAS EN LA 3RA FASE:	
TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS DURANTE LA FASE DE EJECUCIÓN:	