|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |
| **Nombre Completo:** |  |
| **Programa**  |  | **Código** |  |
| **Semestre** |  | **No. de Identidad** |  |
| **Dirección de Residencia** |  |
| **Correo Electrónico** |  | **Teléfono Fijo y/o Celular** |  |
| **Horas a Cumplir** |  | **No. Días Retrasados** |  |
| **ACTIVIDAD REALIZADA** |
|  |
| **RESPONSABLE DE VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD:** |  |
| **OBSERVACIÓN** |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **FIRMA USUARIO SANCIONADO** |

|  |
| --- |
|  |
|  **COOR. DE BIBLIOTECA**  |
| **FECHA DE CONDONACIÓN** |  |