Villavicencio, ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

COMITÉ DE CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL

Facultad ciencias de la Salud

Unillanos

**Asunto: Revisión y aprobación del Informe Bimensual de Pasantía**

La presente tiene por objeto solicitar la revisión y aprobación del informe bimensual de Pasantía titulado: “----------------------------------------------------------------------------------------”, realizado por los (as) estudiante(s) -------------------------------------------------------------------bajo la dirección del docente ----------------------------------------, y del coordinador externo ------------------------------------------------------------------------------ el cual contiene:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Lista de chequeo para informe bimensual de Pasantía:** | **Cumple** | |
| **Si** | **No** |
|  | contraportada, Portada, contenido, lista de anexos |  |  |
|  | Objetivos del proyecto |  |  |
|  | Avance de Plan de Acción |  |  |
|  | Informe parcial del avance de Cronograma |  |  |
|  | Informe parcial de la ejecución del presupuesto |  |  |
|  | limitaciones |  |  |
|  | Anexos |  |  |

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atentamente,

­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V. B. Director@ de proyecto V. B. Director@ Externo del proyecto

­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estudiante Estudiante

E-mail: E-mail: