

# Formulario para el Estudiante – Horas para Servicio de Aprendizaje y Horas Voluntarias



**\*Para horas voluntarias, salte a la sección 1 y 3**

## Sección 1: Pre-Aprobación

Descripción del proyecto del servicio de aprendizaje: \_\_\_\_\_

Firma de pre-aprobación (Coordinador Escolar del Servicio de Aprendizaje) \_\_\_\_\_

## Sección 2: Información del Estudiante

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

**APELLIDO**

**PRIMER**

**SEGUNDO**

ESCUELA: \_\_\_\_\_ GRADO: **6 7 8 9 10 11 12**

## Sección 3: Experiencia de Servicio de Aprendizaje

Organización: (Nombre de la organización sin fines de lucro) \_\_\_\_\_

¿Cuáles son los servicios de esta organización en la comunidad? \_\_\_\_\_

### Acción de Servicio: (¿Cuál fue necesidad comunitaria que se cumplió?)

- Entorno  
  Asistencia Comunitaria  
  Asistencia para los Ancianos  
  Salud  
 Alivio de Desastres Naturales  
  Desarrollo para los jóvenes  
  Hambruna y Desamparados  
 Seguridad Publica  
  Alfabetización y Educación

**Reflexión:** ¿Sus responsabilidades? ¿Hiciste la diferencia? ¿Conexión educativa?

**Sección 4: Fecha de Comienzo** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      **Fecha Final** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      **Total de Horas:** \_\_\_\_\_

Mes      Día      Año

Mes      Día      Año

Firma del Adulto Supervisor del Proyecto

Fecha

Numero de Teléfono

Firma del Estudiante \_\_\_\_\_ .      Fecha \_\_\_\_\_

## **Lista de Registro para la Validar el Servicio del Estudiante**

Para mas de 20 horas de servicio en una organización, por favor complete esta lista de registro.

<b>Fecha</b>	<b>Hora (comienzo/final)</b>	<b>Servicio que trabajo</b>	<b>Siglas del Supervisor</b>

- Actividades de Servicio de Aprendizaje les debe permitir a los estudiantes de pasar una cantidad significativa de tiempo participando en cumplir una necesidad comunitaria.
- Todos los proyectos deben ser pre-aprobados por el Coordinador Escolar del Servicio de Aprendizaje.