**ANEXO**

**Formulario de Informe de las actividades de Servicios para su certificación**

***(Para ser enviado online e impreso a la Secretaría de Extensión de la FAV)***

Departamento: ……………………Año: ………………………

Nombre del Área de Servicio:…………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE ACTIVIDAD | CANTIDAD | FECHA DE REALIZACIÓN | DESTINATA-RIOS | CANTIDAD DE HORAS TRABAJADAS | PERSONAL AFECTADO | COSTOS |
| *(Detallar de manera sintética el trabajo realizado, modalidad, propósito)* | *(Indicar cuántas veces realizó el servicio, la cantidad de muestras analizadas, etc.)* | *(Indicar fecha de inicio o el período en el que se desarrolló el servicio)* | *(Mencionar el nombre de quien solicitó el servicio)* | *(Indicar la el tiempo insumido (en horas) por la actividad)* | *(Realizar un listado de personal afectado al servicio)* | *(Indicar costos e ingresos por el trabajo realizado)* |

Firma del docente Responsable……………………………………………….

Firma del Director del Departamento……………………………………..