**BITÁCORA**

**1. Datos de la persona estudiante:**

| **Nombre completo:** |  |
| --- | --- |
| **Cédula:** |  |
| **Carrera:** |  |

**2. Datos de la persona supervisora:**

| **Nombre completo:** |  |
| --- | --- |
| **Cédula:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Firma:** |  |

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

| **FECHA**  **(día/mes/año)** | **HORAS**  **LABORADAS** | **ACTIVIDAD REALIZADA** | **FIRMA DE LA**  **PERSONA SUPERVISORA** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

| **FECHA**  **(día/mes/año)** | **HORAS**  **LABORADAS** | **ACTIVIDAD REALIZADA** | **FIRMA DE LA**  **PERSONA SUPERVISORA** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

**Carta de Finalización del Trabajo Comunal Universitario**

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

Escuela de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Universidad de las Ciencias y el Arte de Costa Rica.**

Estimados señores:

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; certifico (a) que la persona estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, finalizó satisfactoriamente el proyecto de TCU cumpliendo un total de \_\_\_\_\_ horas, en el período comprendido del \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_ y el cuál consistió en las siguientes actividades:

Cabe señalar que la persona estudiante no recibió ningún tipo de remuneración por parte de esta institución.

Sin otro particular, se suscribe su servidor(a),

Firma de la persona supervisora

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

**DECLARACIÓN JURADA**

Por medio de la presente nosotros los abajo firmantes declaramos bajo la fe del juramento y en pleno conocimiento de las penas con que la ley castiga el falso testimonio y perjurio que la persona estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el Grado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizó su Trabajo Comunal Universitario (TCU) en las siguientes fechas: del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el cual consistió en las siguientes actividades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Realizadas en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para un total de \_\_\_\_\_\_\_\_ horas, sin ningún tipo de remuneración, siendo supervisado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos de la persona supervisora

**Como prueba de lo anterior adjuntamos la bitácora debidamente firmada y sellada.** Firma de la persona estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma de la persona supervisora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

**Constancia de Aprobación del Trabajo Comunal Universitario por la Dirección de Carrera**

La persona que suscribe, en calidad de **Director (a) de Carrera** de la Universidad de las Ciencias y el Arte de Costa Rica, hace constar que, una vez revisada la documentación correspondiente, la persona estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha **completado satisfactoriamente** su proceso de **Trabajo Comunal Universitario (TCU)**, cumpliendo con los requisitos establecidos por la normativa institucional, incluyendo un mínimo de 150 horas efectivas de labor comunitaria.

En razón de lo anterior, se otorga la siguiente condición:

| **Aprobado** |  |
| --- | --- |
| **Rechazado** |  |

Fecha de emisión:

| **Nombre completo:** |  |
| --- | --- |
| **Firma:** |  |

