**Datos del Prestador**

Nombre: Comenzando por apellidos Boleta: Ingresar número de boleta No. De Registro: Indicado en Carta Compromiso

Programa Académico: Ingresar carrera Semestre: Elegir un elemento.

Teléfono: De contacto. Correo electrónico: Institucional

Responsable Directo: Nombre de Responsable Directo asignado en SISS.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD | OBJETIVO | DESCRIPCIÓN | ALCANCE |
| Actividad a desarrollar. | Objetivo de la Actividad. | Descripción de la actividad a desarrollar | Resultados obtenidos |
| Actividad a desarrollar. | Objetivo de la Actividad. | Descripción de la actividad a desarrollar | Resultados obtenidos |
| Comentarios Adicionales: Haga clic aquí para escribir texto. | | | |

**INSTRUCCIONES:**

1. El Responsable Directo emitirá y enviará esta ficha al Prestador para el desarrollo de las actividades correspondientes al periodo indicado.
2. Se podrá asignar máximo dos actividades por semana.
3. El Prestador llenará la columna “ALCANCE” al final de la semana.
4. El Prestador incluirá como evidencia en el Anexo I; capturas de pantalla, video llamadas, correos, mensajes y/o actividades realizadas.
5. Una vez completada la ficha el Prestador deberá enviarla en formato PDF al Responsable Directo para su aprobación.

**Anexo 1 Testimonio Fotográfico.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Fecha de captura  Descripción de la imagén | Fecha de captura  Descripción de la imagén |
|  |  |
| Fecha de captura  Descripción de la imagén | Fecha de captura  Descripción de la imagén |