

Organizaciones Estudiantiles

Decanato de Estudiantes
UPR Río Piedras
787-764-0000 / Ext. 86440 - 86449
orgs.ests@upr.edu



Informe Semestral de Actividades Realizadas

Nombre de la Organización
Reconocida

Año Académico

1er Semestre

2do Semestre

Firma del Presidente: _____

Firma del Consejero: _____

I. Reuniones realizadas por la Organización o su Directiva

a. Fecha:

Lugar:

Propósito:

b. Fecha:

Lugar:

Propósito:

c. Fecha:

Lugar:

Propósito:

d. Fecha:

Lugar:

Propósito:

II. Actividades de Rcaudación de Fondes (Incluyendo el ingreso por concepto de cuota, si aplica)

a. Fecha:

Actividad:

Recaudo:

b. Fecha:

Actividad:

Recaudo:

III. Actividades Realizadas: Se tendrá que clasificar las actividades en Académicas, Servicio Comunitario, Integración al Mundo del Trabajo, Sociales, Institucionales, Corporativas y Gubernamentales.

a. Actividad:

Fecha:

Clasificación:

b. Actividad:

Fecha:

Clasificación:

c. Actividad:

Fecha:

Clasificación:

d. Actividad:

Fecha:

Clasificación:

e. Actividad:

Fecha:

Clasificación:

IV. Reconocimientos Obtenidos y Viajes Oficiales Realizados fuera de Puerto Rico.

a. Fecha:

Lugar:

Reconocimiento:

b. Fecha:

Lugar:

Reconocimiento:

V. Publicaciones (papel o electrónicas)

a. Nombre Publicación:

Fecha:

Lugar:

b. Nombre Publicación:

Fecha:

Lugar:

VI. Lugares Utilizados en el Recinto (anfiteatros, salones, vestíbulo, glorieta, teatro, área deportiva, la Torre, áreasverdas, etc.)

a. Día:

Lugar:

Hora:

b. Día:

Lugar:

Hora:

c. Día:

Lugar:

Hora:

d. Día:

Lugar:

Hora:

e. Día:

Lugar:

Hora:

f. Día:

Lugar:

Hora:

g. Día:

Lugar:

Hora:

C. Coordinador Decano Auxiliar de Asusntos Estudiantiles y al Consejero de su Organización, de tenerlo.

