

# 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.

