Escuela secundaria del valle Potter
Propuesta de Servicio Comunitario

El nombre del estudiante: _____ Asesor: _____

Propuesta:

APROBACIÓN

_____ _____

Tutor **Fecha** **Padre** **Fecha**

****

Certificación de finalización

Certifico que este estudiante completó un proyecto de servicio comunitario de _____ horas.

_____

Firma del patrocinador **Fecha**

Las horas de servicio comunitario deben completarse antes del 1 de mayo del último año del estudiante.