



COMMUNITY SERVICE AGENCY INFORMATION AND TIMESHEET

PLEASE KEEP A COPY FOR YOUR RECORDS.

Date Submitted/Fecha Enviado: _____ Current Grade/Grado actual: _____

Student Name/Nombre del estudiante: _____

Student ID/Identificación del Estudiante: _____

Year of Graduation/Año de Graduación:: _____ School Counselor/Consejero escolar: _____

Verification of Service

Name of Organization/Nombre de la organización: _____

Address/Dirección: _____

Supervisor Signature/Firma del supervisor: _____

Telephone Number/Número de teléfono: _____ Email/Correo electrónico: _____

Date of Service Fecha de servicio	Hours Horas	Date of Service Fecha de servicio	Hours Horas	Date of Service Fecha de servicio	Hours Horas
1.		2.		3.	
4.		5.		6.	
7.		8.		9.	
10.		11.		12.	
13.		14.		15.	
16.		17.		18.	
19.		20.		21.	
22.		23.		24.	
25.		26.		27.	

Description of the Activities Completed: Describe the activities completed for Community Service, including how the activity benefits members of the community and what you learned from this experience. Descripción de las actividades completadas: Describa las actividades completadas para el servicio comunitario, incluido cómo la actividad beneficia a los miembros de la comunidad y lo que aprendió de esta experiencia.

I hereby verify that the Community Service activities were completed as described above: Por la presente verificó que las actividades de servicio comunitario se completaron como se describe anteriormente:

Student Signature/Firma del alumno: _____

Parent Signature/Firma de los padres: _____