

Academia SOAR



Formulario de Verificación de Servicio Comunitario

Nombre del estudiante: _____

Grado: _____ Nivel: _____

Fecha en que se envió la foto a Gmail: _____

Fecha de Servicio	Hora de inicio/finalización	# de horas de servicio	Describe lo que el estudiante hizo por usted mientras trabajaba en su ubicación

Los estudiantes de SOAR Academy deben proporcionar pruebas de que realizaron servicio comunitario. Si nuestro estudiante ha completado el tiempo de servicio para usted, proporcione un nombre y un número de teléfono al que SOAR Academy pueda llamar para confirmar que el estudiante anterior ha completado el trabajo de servicio comunitario descrito.

Persona de Contacto: _____
(Por favor, Imprimir) (Firma)

Teléfono # para llamar para verificar el servicio: _____

Si tiene preguntas sobre el Servicio a la Comunidad, comuníquese con:

Sra. VanDyke 843-488-7500 Ext 243214 hvandyke@horrycountyschools.net o

Sra. Fowler 843-488-7500 sfowler001@horrycountyschools.net