



### Informe Final del Microproyecto de Servicio Comunitario

**Título del Proyecto**

--

**Título del Microproyecto**

--

**Fecha de Entrega del Informe Final**

Fecha (día / mes / año)	Semestre (XX-202X)

**Prestador del Servicio Comunitario**

Apellidos y Nombres	C.I.	Escuela/Comunidad /Institución/Otro	Correo electrónico

  

Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Horas Cumplidas

**Descripción del Microproyecto**

En este espacio se debe incluir la información referente a los siguientes ítems:

- Marco teórico.
- Objetivo general.
- Objetivos Específicos.
- Limitaciones y/o alcances.
- Descripción general del proyecto.
- Descripción de la comunidad.
- Referencias bibliográficas.

**Entrenamiento Recibido**

Se debe indicar si se realizaron actividades de preparación para realizar adecuadamente el servicio comunitario.



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE CIENCIAS  
COORDINACIÓN ACADÉMICA  
DEPARTAMENTO DE SERVICIO COMUNITARIO



**Comunidad Beneficiada**

Deben incluir en la información los siguientes ítems:

- Ubicación Geográfica.
- Número de Integrantes de la Comunidad.
  - Características de la Comunidad (edades, habilidades, etc).
  - Información que considere importante que distinga la Comunidad.

**Beneficiarios**

Número de Beneficiarios Directos:

Comunidad	Adultos mayores	Niños	Adolescentes
Familias	Mujer Jefa del Hogar	Consejo Comunal	Estudiantes

Número de Beneficiarios Indirectos:

Empresas	Actores Indirectos	Instituciones	Socios que apoyan
Comunidades Organizadas	Entes Gubernamentales	ONG	Otros (indique)

**Cronograma de Actividades Realizadas**

Fecha	Actividad Realizada	Horas cumplidas

**Descripción de las Actividades**

En esta sección se debe indicar detalladamente la descripción de cada una de las actividades realizadas durante la prestación del Servicio Comunitario.

**Resultados Alcanzados**

Deben incluir en la información los siguientes ítems:

- Logros Sociales/Contribución del prestador a la comunidad (Deben relacionarse con el objetivo general y específicos)
- Logros para el estudiante/Aprendizaje logrado por el estudiante



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE CIENCIAS  
COORDINACIÓN ACADÉMICA  
DEPARTAMENTO DE SERVICIO COMUNITARIO



**Eventualidades**

Deben incluir la información referente a los eventos relevantes que ocurrieron durante la ejecución del Proyecto (horas afectadas e impacto en la ejecución).

**Participación de Miembros de la Comunidad**

Debe describir la participación de la comunidad, las variaciones positivas y negativas en el tiempo.

**Conclusiones**

Indique sus conclusiones de la experiencia del servicio comunitario.

**Recomendaciones**

Ofrezca sus aportes para la mejora del servicio comunitario en beneficio de la Comunidad e indique si existe la factibilidad de establecer la continuidad del mismo.

**Información de Validación del Proyecto (Datos **OBLIGATORIOS**)**

<b>TUTOR ACADEMICO</b>	
NOMBRES Y APELLIDOS	
ESCUELA	
DEPARTAMENTO (si aplica)	
DIRECCION DE OFICINA	
TELÉFONO DE OFICINA	
TELÉFONO CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	
	FIRMA

<b>REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD (tutor comunitario)</b>	
NOMBRES Y APELLIDOS	
INSTITUCIÓN	
CARGO	
DIRECCION	
TELÉFONO DE OFICINA	
TELÉFONO CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	
	FIRMA
	SELLO



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE CIENCIAS  
COORDINACIÓN ACADÉMICA  
DEPARTAMENTO DE SERVICIO COMUNITARIO



<b>REPRESENTANTE DE INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN ALIADA</b> (responsable de la comunidad)	
NOMBRES Y APELLIDOS	
INSTITUCIÓN	
CARGO	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO DE OFICINA	
TELÉFONO CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	
	FIRMA
	SELLO

<b>PRESTADOR DEL SERVICIO COMUNITARIO</b>	
NOMBRES Y APELLIDOS	
ESCUELA	
TELÉFONO CELULAR	
TELÉFONO HABITACIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO	
	FIRMA