



FORMATO DE INFORME FINAL DEL PROYECTO DE SERVICIO COMUNITARIO

TITULO DEL PROYECTO

--

TITULO DEL MICROPROYECTO

--

FECHA DE ENTREGA DEL INFORME FINAL

FECHA (día / mes / año) (ÚNICAMENTE PARA SER LLENADO POR LA USC-FC)	SEMESTRE

PRESTADOR DEL SERVICIO

Deben incluir en formato tabla la siguiente información:

APELLIDOS Y NOMBRES	C.I.	ESCUELA/COMUNIDAD /INSTITUCION/OTRO	CORREO ELECTRONICO

FECHA DE INICIO	FECHA DE CULMINACIÓN	HORAS CUMPLIDAS

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Deben de incluir en la información los siguientes ítems:

- Marco teórico
- Objetivo general
- Objetivos específicos
- Limitaciones y/o alcances
- Descripción general del proyecto
- Descripción de la comunidad
- Referencias bibliográfica

ENTRENAMIENTO RECIBIDO

Debe indicar si se realizaron actividades de preparación para realizar adecuadamente el servicio

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

Deben de incluir en formato tabla la siguiente información:

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

Deben de incluir en formato tabla la siguiente información:

FECHA	Actividad Realizada	Horas cumplidas

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Deben indicar detalladamente todas las actividades realizadas.

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

EVENTUALIDADES

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

PARTICIPACION 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.

**INFORMACION DE VALIDACION DEL PROYECTO
(DATOS OBLIGATORIOS QUE DEBEN SER LLENADOS)**

TUTOR ACADEMICO

NOMBRES Y APELLIDOS		
ESCUELA		
DEPARTAMENTO (si aplica)		
TELEFONO DE OFICINA Y CELULAR		
CORREO ELECTRONICO		
	FIRMA	

REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD (TUTOR COMUNITARIO)

NOMBRES Y APELLIDOS		
INSTITUCIÓN		
CARGO		
DIRECCION		
TELEFONO DE OFICINA Y CELULAR		
CORREO ELECTRONICO		
	FIRMA Y SELLO	

REPRESENTANTE DE INSTITUCION U ORGANIZACIÓN ALIADA (RESPONSABLE DE LA COMUNIDAD)

NOMBRES Y APELLIDOS		
INSTITUCIÓN		
CARGO		
DIRECCION		
TELEFONO DE OFICINA Y CELULAR		
CORREO ELECTRONICO		
	FIRMA Y SELLO	

PRESTADOR DEL SERVICIO COMUNITARIO

NOMBRES Y APELLIDOS		
ESCUELA		
TELEFONO CELULAR Y/O LOCAL		
CORREO ELECTRONICO		
	FIRMA	

