



## **CONVALIDACIÓN DE ACTIVIDADES DE ÍNDOLE SOCIAL O COMUNITARIA COMO SERVICIO COMUNITARIO**

La Facultad de Ciencias Económicas y Sociales a través de la Coordinación de Planificación y Seguimiento de Servicio Comunitario ha diseñado un conjunto de criterios para uniformar los procesos de convalidación de las experiencias de estudiantes que realicen proyectos de acción social y de este modo darle curso a la primera disposición transitoria de la Ley de Servicio Comunitario del Estudiante de Educación Superior (LSCEES), la cual establece que *“A partir de la entrada en vigencia de esta Ley, las instituciones de educación superior evaluarán los proyectos de acción social o comunitaria que estén desarrollando los estudiantes de educación superior, los cuales por sus características puedan convalidarse al servicio comunitario previsto en esta Ley”*.

La convalidación de experiencia responderá a los criterios establecidos en la Ley de Servicio Comunitario del Estudiante de Educación Superior, el Reglamento de la Universidad y a la Normativa de la Facultad de Ciencias Económicas y Sociales. Este documento contiene los criterios que rigen la identificación de experiencias a convalidar, los requisitos que deben cumplir los estudiantes para solicitar la convalidación, el proceso de aprobación, el formato para la sistematización de experiencias y el baremo de evaluación para la aprobación de la convalidación.

### **I. Criterios generales**

1. Los proyectos a convalidar deben responder a las necesidades sentidas por las comunidades, organizaciones e instituciones donde se realicen.
2. El tiempo mínimo de duración es de 120 horas académicas, las cuales deben cumplirse en un lapso no menor de tres meses, lo que debe reflejarse en el informe de reporte de actividades.
3. Las actividades deben estar enmarcadas dentro del perfil académico del solicitante.
4. Los resultados deben mostrar el aprendizaje generado en la comunidad donde se haya realizado el proyecto.
5. No se consideran convalidadas las actividades siguientes:

- a. Que impliquen proselitismo o político partidistas que realicen estudiantes en comunidades, organizaciones o instituciones.
- b. Voluntariado personal o corporativo.
- c. Actividades comunitarias que sean remuneradas o formen parte de sus obligaciones laborales, así como las actividades del funcionario público o reservista.
- d. Las que el Comité de evaluación no considere que sean experiencias a ser convalidadas.

## **II. Requisitos para la solicitud**

1. Las y los estudiantes deberán llenar el formulario de solicitud de convalidación (Anexo, Formato de Solicitud)
2. Llenar el Formato para la Convalidación de Experiencia de Servicio Comunitario donde debe reflejar el Título del Proyecto, objetivos, justificación, metodología, beneficiarios y plan de trabajo con resultados alcanzados que indiquen el tiempo dedicado a cada actividad. (Anexo. Formato para la Convalidación)
3. Consignar los soportes necesarios para evaluar la solicitud de convalidación:
  - a. Constancia de aprobación curso de inducción de servicio comunitario.
  - b. Constancia emitida por los beneficiarios del proyecto y/o responsables del proyecto.
  - c. Constancia de revisión y aprobación de un profesor o profesora de la Escuela o la Facultad. (Anexo. Modelo de Constancia de Revisión)
  - d. Otros documentos escritos y fotográficos, que muestren la experiencia de acuerdo a las actividades realizadas.
4. Todos los requisitos establecidos en los puntos 1, 2 y 3, deberán consignarlos ante la Subunidad de Servicio Comunitario de la Escuela de adscripción.

## **III. Proceso de aprobación**

Corresponde a las Subunidades de Servicio Comunitario de las Escuelas:

1. Recibir todos los requisitos de solicitud de convalidación que deben presentar las y los estudiantes. (Anexo. Formato de recepción de solicitud)

2. Solicitar el apoyo de un profesor o profesora de la Escuela para la evaluación del proyecto a convalidar.
3. Un miembro de la subunidad con el profesor seleccionado, revisarán toda la documentación y llenarán el baremo de evaluación de experiencias a convalidar. (Anexo. Formato de Evaluación)
4. Una vez evaluado convocarán al solicitante a una entrevista para verificar la experiencia, en la cual formularán las preguntas que consideren pertinente.
5. Remitir a la Unidad de Seguimiento y Planificación de Servicio Comunitario de la Facultad, los resultados de la evaluación con copia del baremo como soporte para elaborar la constancia de convalidación de experiencia.

Corresponde a la Unidad de Seguimiento y Planificación de Servicio Comunitario

1. Recibir la evaluación de la experiencia
2. Registrar la experiencia a convalidar
3. Enviar la aprobación de convalidación a Control de Estudios de la Facultad
4. Emitir constancia de aprobación de la Convalidación



## SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_ titular de la cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, estudiante de la Escuela de \_\_\_\_\_ declaro que he cumplido con mas del 50% del total de la carga académica según lo establecido en el artículo 16 de la Ley de Servicio Comunitario del Estudiante de Educación Superior, por tal motivo solicito a la Coordinación de Servicio Comunitario, considerar la primera disposición transitoria de la LSCEES para la convalidación de dicho requisito, a través del proyecto: \_\_\_\_\_.

Anexo sistematización de la actividad comunitaria a través del formato dispuesto para tal fin.

Haciendo constar que la información suministrada es auténtica y verificable.

En Caracas, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Atentamente,

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad \_\_\_\_\_

Teléfonos Contacto N° \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Anexo requisitos solicitados



## RECEPCIÓN DE SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

DOCUMENTO	RECIBIDO
Solicitud de convalidación llena y firmada por el estudiante	
Formato de convalidación de experiencia lleno y firmado por el estudiante	
Plan de actividades cumplidas avalada por los beneficiarios o responsables del proyecto	
Constancia emitida por los beneficiarios del proyecto y/o responsables del proyecto.	
Constancia de revisión y aprobación de un profesor o profesora de la Escuela o la Facultad.	
Constancia de aprobación curso de inducción de servicio comunitario	
Otros documentos escritos y fotográficos, que muestren la experiencia de acuerdo a las actividades realizadas	

**Fecha de recepción:** \_\_\_\_\_

**Recibido por:** \_\_\_\_\_

**Sello de la Subunidad**



## CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL PROYECTO DE CONVALIDACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_ profesor o profesora de la Escuela  
\_\_\_\_\_ titular de la cédula de Identidad N°  
\_\_\_\_\_, dejo constancia que he revisado el  
proyecto: \_\_\_\_\_,  
presentado por el Br. \_\_\_\_\_, titular de la cédula de  
Identidad N° \_\_\_\_\_, estudiante de la Escuela \_\_\_\_\_  
y

considero que cumple con los requisitos para ser presentado y evaluado como  
experiencia a convalidar por el servicio comunitario, en cumplimiento con la primera  
disposición transitoria de la Ley de Servicio Comunitario del Estudiante de Educación  
Superior (LSCEES)

Atentamente,

Nombres y Apellidos  
Cédula de Identidad  
Teléfono Contacto  
Correo Electrónico



**FORMATO DE CONVALIDACIÓN**

**PROYECTO COMUNITARIO Y SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIA**

<b>1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE:</b>												
<b>NOMBRES:</b>							<b>APELLIDOS:</b>					
<b>C.I.:</b>					<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>				/		/	
<b>TELF:</b>					<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>							
<b>FACULTAD:</b>							<b>ESCUELA:</b>					
<b>NIVEL QUE CURSA:</b>			<b>SEMESTRE</b>					<b>AÑO</b>				
<b>PERÍODO ACADÉMICO DE INICIO DEL PROYECTO:</b>												
<b>PERÍODO ACADÉMICO DE CULMINACIÓN DEL PROYECTO:</b>												
<b>2. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO: (Escriba el nombre del proyecto de acción social o comunitario)</b>												
<b>2.1. TÍTULO</b>												
<b>2.2. LUGAR DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTOÓN (identificación de la comunidad, institución, organización y ubicación geográfica.).</b>												
<b>2.3. NOMBRE DEL PROFESOR (A) QUE REVISLA LA EXPERIENCIA:</b>												
<b>2.4. NOMBRE DEL REPRESENTANTE COMUNITARIO QUE AVALA LAS ACTIVIDADES</b>												
<b>2.5. DURACIÓN</b>												
<b>Inicio</b>						<b>Culminación</b>						

### 3. FORMULACIÓN DEL PROYECTO

#### 3.1 ÁREA O TIPO DE PROYECTO (marque con una X la opción que corresponda):

- 1) Salud (instituciones y organizaciones, prevención y atención, saberes populares)
- 2) Educación formal (Básica, Media Diversificada, Apoyo a Docentes)
- 3) Micro-economía, Microempresas, Cooperativas/Economía informal
- 4) Deportivo/Recreativo
- 5) Informática /Base de datos
- 6) Discapacidad (Infraestructura, capacitación y reinserción laboral, organización)
- 7) Formación ciudadana / Derechos Humanos / Cultura de Paz
- 8) Desarrollo personal y apoyo familiar (niños, niñas, adolescentes, adulto mayor)
- 9) Acompañamiento social: (asistencia técnica y capacitación)
- 10) Educación popular
- 11) Desarrollo social y comunitario
- 12) Acervo histórico y cultural
- 13) Expresiones y manifestaciones de la cultura urbana, rural e indígena
- 14) Estadística, procesamiento y análisis de datos / Indicadores
- 15) Otro: Especifique

#### 3.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA (que refleje necesidad, situación problema o demanda de la comunidad):

--

**3.3 OBJETIVO GENERAL: (que muestre lo que se quiso alcanzar desde el aprendizaje servicio)**

**3.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS: (desarrollan el objetivo general)**

**3.5 JUSTIFICACIÓN: (muestra brevemente la importancia y pertinencia social del proyecto y su vinculación con la formación profesional)**



**3.8 POBLACIÓN BENEFICIARIA (Identificación y N° estimado):**

**Beneficiarios directos:**

**Beneficiarios indirectos:**

**3.9 RESULTADOS (comunidad/estudiantes)**

**Social-comunitario: (logros alcanzados que muestre beneficios a la comunidad)**

**Académico: (aportes a la formación del estudiante desde las actividades desarrolladas)**

**3.10 INSTITUCIONES / ORGANIZACIONES SOCIALES PARTICIPANTES O ALIADAS**

**4. ANEXOS: DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA EXPERIENCIA** (constancias emitidas por representantes de la comunidad, documentos elaborados durante el desarrollo de las actividades, listas de asistencia de miembros de la comunidad a talleres, cursos, encuestas, jornadas, fotos, entrevistas, etc)

--

<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>Día</b>		<b>Mes</b>		<b>Año</b>	
------------------------------	------------	--	------------	--	------------	--

<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	<b>Día</b>		<b>Mes</b>		<b>Año</b>	
----------------------------	------------	--	------------	--	------------	--

<b>APROBADO POR</b>						
---------------------	--	--	--	--	--	--

**SELLO**

**(Instancia de aprobación)**

## EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA EXPERIENCIA PARA SU CONVALIDACIÓN COMO SERVICIO COMUNITARIO

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE:			
<b>NOMBRES:</b>		<b>APELLIDOS:</b>	
<b>C.I.</b>			
<b>FACULTAD:</b>		<b>ESCUELA:</b>	

ITEMS DE EVALUACIÓN	SI	NO
Muestra con claridad el problema o la necesidad sentida de la comunidad donde se desarrolló el proyecto		
Identifica la (s) comunidad (es) beneficiada (s) y sus ubicación geográfica		
Identifica el objetivo general en correspondencia con la situación problema		
Identifica los objetivos específicos como desarrollo del objetivo general		
Las estrategias metodológicas son coherentes con las actividades desarrolladas		
Identifica los beneficiarios directos e indirectos del proyecto		
Los resultados del proyecto muestran algunas soluciones al problema identificado		
Los resultados del proyecto muestran aprendizajes en la comunidad donde se desarrolló		
Los medios de verificación son consistentes con las actividades desarrolladas		
El proyecto se desarrolló en el tiempo mínimo establecido para el cumplimiento del servicio comunitario		
Aplicó herramientas metodológicas e instrumentos profesionales en el proyecto		
Aplicó conocimientos teóricos en el desarrollo de las actividades		
Los anexos muestran organización y registro de información probatoria de las actividades desarrolladas		

Se considerará aprobado si cumple positivamente con el 80% de los ítems de evaluación. (10 y 11 ítems), lo que se complementa con los resultados de la entrevista

**Resultados de la entrevista** realizada al solicitante:

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora de inicio \_\_\_\_ Hora de finalización \_\_\_\_

Apreciación general (dominio del proyecto a través del relato de su experiencia)

---

---

---

---

**COMISIÓN EVALUADORA**

<b>APELLIDO Y NOMBRE</b>	<b>FIRMA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>

**Sello de la Subunidad**