**PROPUESTA DE PROYECTO DE SERVICIO COMUNITARIO**

Complete los campos con la información solicitada. Algunos de ellos incluyen una breve descripción a modo de orientación; sustitúyala por la información solicitada. Si algún campo no aplica al proyecto, déjelo en blanco.

Agregue toda la información que crea pertinente y aquellos anexos que sean de utilidad.

|  |
| --- |
| 1. **Datos de la persona, comunidad, institucion u organismo solicitante**
 |
| Nombre:  | Comunidad: |  | Estudiante: |  | Profesor: |  | Institución: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfonos: |  |
| Correo: |  |
| Problemática que requiere intervenir:  |  |
| **II. Datos de la propuesta de proyecto** |
| Nombre del proyecto: |  |
| Objetivo general: |  |
| Objetivos específicos |  |
|  |
|  |
| Número de estudiantes requeridos / Adscritos a la(s) escuela (s): |  |  | Artes |  | Geografía |
|  | Bibliotecología y Archivología |  | Historia |
|  | Comunicación Social |  | Idiomas Modernos |
|  | Educación |  | Letras |
|  | Filosofía |  | Psicología |
| Breve descripción de las actividades que realizarán los estudiantes: |  |
| **III. Datos de la comunidad beneficiaria** |
| Ubicación : |  |
| Breve descripción y características generales de la comunidad que será beneficiada:  |  |
| Número estimado de personas que serán beneficiadas:  |  |
| Persona contacto: |  |
| **IV: OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE, COMENTARIOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES** |
|  |
|  **PARA USO DE LA COORDINACIÓN DE SERVICIO COMUNITARIO** |
| **IV. ESTATUS DEL PROYECTO** |
| Aprobado: |  | Por Iniciar: |  | En Ejecución: |  |
| Por reactivar: |  | En discusión: |  | Negado: |  |
| Fecha de inicio: |  | Fecha de culminación: |  |
| Duración estimada: |  |
| Observaciones: |  |
| **V. Responsable del proyecto (Tutor institucional)** |
| Nombres y apellidos: |  |
| Dirección:  |  |
| Teléfonos: |  |
| Correo: |  |
| **VI. Tutor académico** |
| Nombres y apellidos: |  |
| Dependencia de Adscripción/ Cargo:  |  |
| Teléfonos: |  |
| Correo: |  |
| **VII. Financiamiento** |
| Presupuesto: | *(costo aproximado del proyecto)* |
| Financiamiento:  | Interno (FHE/UCV):  | Externo: *(indique)* |
| *(especificar si el proyecto requiere financiamiento de algún tipo, y como se pretende conseguirlo. Si es la misma comunidad o si es otro organismo quienes se encargarán del financiamiento; o si debe ser solicitado por los estudiantes prestadores de servicio a la UCV y si ésta está en condiciones de hacerlo).* |
| Monto del financiamiento: |  |

USC-FHE-UCV/AMM