**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