

INFORME FINAL - PROYECTO COMUNITARIO

I. PRESTADOR DEL SERVICIO COMUNITARIO

NÚMERO DE PRESTADORES INVOLUCRADOS: _____

NOMBRE PRESTADOR: _____ C.I. _____

TEL/CEL: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

ESCUELA: _____ MENCION: _____

II. PERIODO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO COMUNITARIO

DE: DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____ **AL:** DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____

III. DATOS DE LA COMUNIDAD ATENDIDA

NOMBRE DE LA COMUNIDAD: _____

ESTADO: _____ MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

NOMBRE DEL CONSEJO COMUNAL¹: _____

RESPONSABLE POR LA COMUNIDAD: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

IV. SOBRE EL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

RESPONSABLE(S): _____

V. TUTOR ACADÉMICO

NOMBRE: _____ FACULTAD _____

ESCUELA _____ DEPARTAMENTO _____

TEL/FAX: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

¹ En caso de estar legalmente conformado.

VI. ACTIVIDADES CUMPLIDAS (Determinados por el plan de trabajo definido con el tutor académico para el logro de los objetivos formulados).

Objetivos	Actividades Cumplidas	Resultados Obtenidos*

* Mencione las metas (medibles/cuantitativas) alcanzadas

Dificultades y limitaciones encontradas durante la ejecución del proyecto

--

Factores que favorecieron la ejecución del proyecto

--

VII. REFLEXION SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Ensayo que recoja las impresiones personales sobre los siguientes aspectos: contenidos académicos desarrollados en la ejecución del proyecto, participación de la comunidad, concientización adquirida sobre los problemas sociales vinculados al proyecto, impacto del proyecto a nivel personal (elevación de autoestima, seguridad y confianza en sus propias capacidades, reconocimiento de dichas capacidades)

 Firma del estudiante

Evaluación por parte del tutor		Fecha evaluación:	
<input type="checkbox"/> Aprobado	<input type="checkbox"/> Reprobado	Firma tutor:	

