



INFORME FINAL- PROYECTO COMUNITARIO

I. PRESTADOR DEL SERVICIO COMUNITARIO

NUMERO DE PRESTADORES INVOLUCRADOS: _____

NOMBRE PRESTADOR: _____

TEL/CEL: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

ESCUELA: _____

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 COMUNAL: _____

RESPONSABLE POR LA COMUNIDAD: _____

TELEFONO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

IV. SOBRE EL PROYECTO:

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

RESPONSABLE(S): _____

V. TUTOR ACADEMICO

NOMBRE: _____ FACULTAD : _____

ESCUELA: _____ DEPARTAMENTO: _____

TEL/FAX: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

VI. ACTIVIDADES CUMPLIDAS (Determinadas 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 favorecen la ejecución del Proyecto

VII. REFLEXIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLAS

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

Firma del Estudiante

Evaluación por parte del tutor			Fecha evaluación:
Aprobado		Reprobado	Firma tutor: