**PROYECTO DE SERVICIO COMUNITARIO**

**INFORME FINAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.- DE LA IDENTIFICACIÓN** | |
| Código del proyecto | Período lectivo |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II.- DE LOS PRESTADORES DE SERVICIO** | | | | |
| N° | Apellidos | Nombres | CI | Teléfono |
| 1 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | |
| 2 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | |
| 3 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | |
| 4 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | |
| 5 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | |

|  |
| --- |
| **III.- DEL PROYECTO** |
| Título: |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| Objetivo: |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

**PLAN DE TRABAJO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código del Proyecto: Haga clic aquí para escribir texto. | | | Comunidad beneficiada: Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Período lectivo de Ejecución: Haga clic aquí para escribir texto. | | | Objetivo: Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| N° | ACTIVIDADES | | | | DURACIÓN |
| 1 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 2 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 3 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 4 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 5 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 6 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 7 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 8 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 9 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 10 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| RECURSOS | | | | | |
| HUMANOS | | MATERIALES | | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV.- DE LA COMUNIDAD RECEPTORA** | |
| Comunidad u organización beneficiada: | Número de beneficiarios: |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección: | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Impacto social: | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | |

|  |
| --- |
| **V.- DEL APRENDIZAJE-SERVICIO** |
| Experiencia: |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| Recomendaciones: |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **VI.- DE LOS ANEXOS** |
| Productos del proyecto: |
| Haga clic aquí para escribir texto.    Haga clic aquí para escribir texto.    Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VII.- DE LA REVISIÓN** | | | |
| Asesor Comunitario | | | |
| Apellido: | | Nombre: | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Resultados de la revisión: | | | |
|  | | | |
| Fecha: | Firma: | | Sello: |
|  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Asesor Docente: | | |
| Apellidos: | | Nombres: |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Resultados de la revisión: | | |
|  | | |
| Fecha: | Firma: | |
|  |  | |