**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:  |
|  |  |