**INFORME SOBRE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO COMUNITARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Información General de la Actividad** | |
| Nombre de la Actividad: | |
| Descripción de la Actividad: | |
| Objetivo General de la Actividad: | |
| Objetivos Específicos de la Actividad: | |
| Resultados Obtenidos: | |
| Fecha de Inicio: | Horas Semanales Dedicadas al Servicio Comunitario: |
| Fecha de Culminación: | Total Horas de Servicio Comunitario: |
| Impacto Social del Proyecto: | |
| Otros Impactos: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. Descripción de la Comunidad o Institución Beneficiaria** | | |
| Nombre de la Comunidad o Institución: | | |
| Dirección de Ubicación de la Comunidad o Institución: | | |
| Parroquia: | Municipio: | Estado: |
| Comuna: | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Datos del (los) responsable(s) de la(s) Actividad(es)** | | | | | |
| **Estudiantes** | | | | | |
| **N** | **Apellidos y Nombres** | **C.I.** | **Teléfonos** | **Email** | **Programa de Formación** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| **Tutores** | | | | | |
| **N** | **Apellidos y Nombres** | **C.I.** | **Teléfono** | **Email** | **Programa de Formación** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV. Sistematización de la Formulación y Ejecución de las Actividades (selección marcando con una X)** | | | |
| **Actividades** | **Si** | **No** | **En Proceso** |
| Corresponde a un Programa Institucional de Servicio a la Comunidad |  |  |  |
| Se aplicaron métodos y saberes científicos |  |  |  |
| Hay registro de Datos e Indicadores |  |  |  |
| El impacto en la comunidad tiene efectos transformadores |  |  |  |

**Aplicación de Principios (selección marcando con una X)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Principios** | **Muy Alto** | **Alto** | **Medio** | **Bajo** | |
| Solidaridad |  |  |  |  | |
| Responsabilidad Social |  |  |  |  | |
| Igualdad |  |  |  |  | |
| Cooperación |  |  |  |  | |
| Corresponsabilidad |  |  |  |  | |
| Participación Ciudadana |  |  |  |  | |
| Asistencia Humanitaria |  |  |  |  | |
| Alteridad |  |  |  |  | |
| Otros: |  |  |  |  | |
| **Descripción de la integración social alcanzada con la comunidad en el ejercicio de realización de la actividad:** | | | | |
| **Comentarios del (los) Estudiante(s):** | | | | |

El Tutor e integrantes de la Subcomisión de Servicios Comunitarios del estudiante de la U.P.T. José Félix Ribas, del Programa Nacional de Formación Ingeniería En Construcción Civil, certifica que; analizado el presente informe, concluyeron en que la valoración resulto ser Suficiente 🞏 Insuficiente 🞏.

De conformidad con el informe, firman:

Estudiantes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | **Cedula** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Tutor (es)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | **Cedula** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Coordinación de Vinculación Social |  | Coordinación de Servicios Comunitarios |  | Integrador de Servicios Comunitarios |

Nota: En caso de una Valoración Insuficiente, se le indicará al estudiante las actividades