

REGISTRO DE PROGRAMAS SERVICIO SOCIAL

VIGENCIA DEL PROGRAMA

Fecha de inicio		Fecha de término	
-----------------	--	------------------	--

DATOS DE LA UNIDAD RECEPTORA

Nombre:	
Dirección:	
Teléfono:	
Correo-e:	
Principal actividad que realiza:	

INFORMACIÓN SOBRE EL PROGRAMA

Nombre del Programa: [nombre completo del programa de servicio social]	
Supervisor o Responsable: [nombre del supervisor]	
Correo Electrónico del Supervisor: [correo electrónico para contacto]	
Objetivo del Programa: [breve descripción del objetivo del programa]	
Cantidad de Prestadores Requeridos: [número de estudiantes que se necesitan para el programa]	

TAREAS QUE DESEMPEÑARÁ EN EL PROGRAMA

No	Actividad

PERFIL REQUERIDO PARA LOS PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

Edad: [Rango de Edad Preferente]	
Género: [indicar si es relevante para el programa]	
Horario Disponible: [especifica el horario en los que se requiere la prestación del servicio]	
Habilidades Específicas: [listar habilidades técnicas o habilidades necesarias]	
Actitudes Deseadas: [describir las cualidades personales o profesionales requeridas]	
Carreras Afines: [menciona las carreras que apliquen para el cargo]	

NATURALEZA DEL SERVICIO SOCIAL

El servicio social es una actividad de carácter obligatorio que se realiza a partir del séptimo cuatrimestre académico. Este compromiso social contribuye al desarrollo de la comunidad y permite al estudiante aplicar y reforzar sus conocimientos y habilidades. El servicio debe cumplirse en un período **mínimo de seis meses**, completando **un total de 480 horas**.

Entidades Receptoras: Las entidades receptoras pueden ser asociaciones civiles, organismos gubernamentales e instituciones de asistencia privada, como fundaciones.

Firma y/o sello de quien solicita