



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

D E x Decanato de Extensión

## MODELO PARA LA FORMULACION DE UN PROYECTO DE SERVICIO COMUNITARIO

FECHA:

### PROPONENTE DEL PROYECTO

(La presentación de los proyectos ante las instituciones de educación superior podrá ser iniciativa de:  
el Ministerio de Educación Superior, las instituciones de educación superior, los estudiantes de educación superior, las asociaciones gremiales, las instituciones públicas, las instituciones privadas, las comunidades organizadas.)

<b>APELLIDOS Y NOMBRES DE RESPONSABLE DEL PROYECTO</b>	
--	--

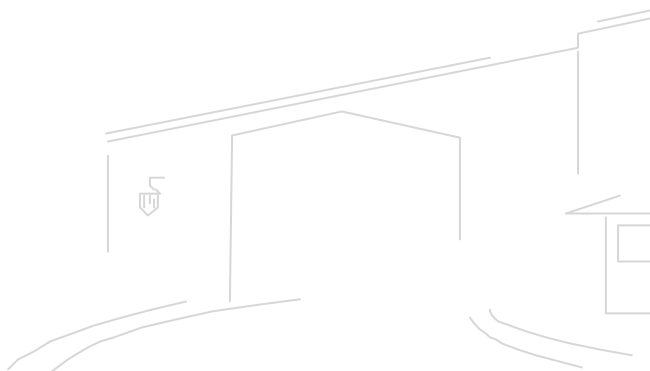
<b>NOMBRE DE ORGANIZACIÓN O INSTITUCION</b>	<b>CÉDULA</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>CARNET</b> (en caso de estudiantes)

<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>TELÉFONO</b>	
---------------------------	--	-----------------	--

<b>TÍTULO DEL PROYECTO</b>	
----------------------------	--

<b>ÁREA DEL PROYECTO</b> Educativa, técnica, deportiva, cultural, etc.	
---	--

<b>COMUNIDAD BENEFICIARIA</b> Identificar la comunidad (por ejemplo Sisipa, Liceo Alejo Fortique), y la ubicación geográfica. descripción social, número de integrantes, problemas que se afronta.	
---	--



*Puerta de Comunidad a Comunidad*



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

D E x Decanato de Extensión

## TUTORES DE SERVICIO COMUNITARIO

<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> Puede ser un profesor, empleado, o una persona de la Universidad con comprobada experticia en el área del proyecto. Puede ser el mismo proponente en caso de cumplir con lo antes mencionado		<b>C.I.</b>	
--	--	-------------	--

<b>DEPENDENCIA USB</b>	
------------------------	--

<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>TELÉFONO</b>	
---------------------------	--	-----------------	--

<b>AREA DE TRABAJO</b> Como se articula el proyecto con actividades de Docencia, Investigación y Extensión	
---	--

## REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD

<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>		<b>C.I.</b>	
----------------------------	--	-------------	--

<b>INSTITUCIÓN</b>	
--------------------	--

<b>CARGO</b>	
--------------	--

<b>DIRECCIÓN</b>	
------------------	--

<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>TELÉFONO</b>	
---------------------------	--	-----------------	--

## ORGANIZACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL QUE PROMUEVE EL PROYECTO (en caso de que aplique)

<b>NOMBRE</b>	
---------------	--

<b>DIRECCIÓN</b>	
------------------	--

<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>TELÉFONO</b>	
---------------------------	--	-----------------	--

*Puerta de Comunidad a Comunidad*



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

D E x Decanato de Extensión

<b>DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO</b> Incluye propuesta, antecedentes, justificación, objetivos, metodología, estrategia, viabilidad.	
<b>Antecedentes</b> Motivo por el cual esta realizando el proyecto	
<b>Objetivo general</b>	
<b>Objetivos específicos</b>	
<b>Descripción del Proyecto General</b> Usar hojas anexas si es necesario	
<b>Actividades específicas del estudiante</b> Colocar acá el trabajo específico que realizará el estudiante, horas que debe dedicar semanalmente	
<b>Perfil curricular</b> Describa si es necesario que los estudiantes a trabajar en el proyecto tengan un perfil determinado	
<b>Recursos requeridos y fuentes de financiamiento</b> Describa la factibilidad del proyecto en términos económicos	
<b>Describa los logros sociales e impacto social</b> Describa los resultados y el beneficio a ser aportado a la comunidad y cuantas personas serán beneficiadas	

*Puerta de Comunidad a Comunidad*



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

D E x Decanato de Extensión

<b>Describa como se aplican las directrices y valores expuestos en la ley</b> Describa como el estudiante se vincula con la comunidad. ¿Se genera sensibilización en el estudiante?, ¿Cómo se logra aprendizaje de servicio?	
<b>Magnitud del Proyecto</b> En que medida se logra resolver el problema propuesto, ¿se puede establecer continuidad del proyecto?	
<b>Participación de miembros de la comunidad</b> Describa en que medida la comunidad es protagonista.	

<b>PLAN DE APLICACIÓN</b> Calendario indicando fecha de inicio y de fin, así como las semanas que efectivamente trabajará en el proyecto y las que no. Incluya tantos planes como tipo de servicio comunitario se pueda aplicar dentro del proyecto.	
<b>Colocar acá el(los) cronograma(s) específico(s)</b>	

<b>¿REQUERE FORMACIÓN ESPECÍFICA?</b>	<table border="1"><tr><td>SI</td><td></td></tr></table>	SI		<table border="1"><tr><td>NO</td><td></td></tr></table>	NO	
SI						
NO						

<b>ESPECIFIQUE LA FORMACIÓN REQUERIDA</b> Detalles de la formación específica que puede requerir para un proyecto. Por ejemplo: formación docente para atender adolescentes. <b>Nota: Debe coordinar con su tutor de Servicio Comunitario la realización de los talleres descritos.</b>	
---	--

<b>No. DE HORAS ACREDITABLES</b> Horas que pueden reconocerse de la formación específica (24 horas)	
--	--

<b>FIRMA DEL PROPONENTE DEL PROYECTO</b>			
<b>FIRMA DEL TUTOR INSTITUCIONAL</b> (En caso de que el proponente sea un estudiante)		<b>FECHA</b>	

<b>APROBACIÓN</b> <b>CCTDS (sede Sartenejas)</b> <b>CCCE (sede Litoral)</b>		<b>FECHA</b>	
---	--	--------------	--

*Puerta de Comunidad a Comunidad*



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

D E x Decanato de Extensión



*Puerta de Comunidad a Comunidad*