



Anexo #3

FORMULARIO # 2. SCE-2025

FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN

DE PROYECTOS DE SERVICIO COMUNAL ESTUDIANTIL

Información General

Tutor(a)	Firma	Teléfono

	Nombre Completo/ Estudiantes	Sección	Teléfono
01			
02			
03			
04			

Información del proyecto

Nombre del Proyecto:	Ubicación Geográfica		
Dirección Exacta:			
Tipo de Proyecto:			
Población Meta:			



Problema a resolver y descripción o resumen del proyecto:

Justificación: (¿Por qué?)

Objetivo General:

Objetivos Específicos:





Metas:

Cronograma de actividades

Actividades Específicas para ejecución	Fecha Aproximada	# Horas





Recursos:

- Recursos humanos:

- Recursos materiales

- Recursos Económicos:
