



## **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:

---

---

---

---