UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL

UNIDAD DE PROYECCIÓN SOCIAL

FORMATO PARA PRESENTAR EL PROYECTO

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO: |
| UBICACIÓN: |
| FECHA DE INICIO: FECHA DE FINALIZACIÓN: |
| NOMBRE DEL TUTOR: |

|  |
| --- |
| PRESENTADO POR: NO. CARNET CARRERA: |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESCRIPCIÓN | SI | NO |
| 1) PORTADA (Firmada por el tutor y sello del Depto.) |  |  |
| 2) CONTENIDO O ÍNDICE. |  |  |
| a) Introducción |  |  |
| b) Identificación del Problema. |  |  |
| c) Delimitación del Problema Escogido. |  |  |
| d) Objetivos del Proyecto. |  |  |
| \* General |  |  |
| \* Específicos. |  |  |
| e) Metas del Proyecto. |  |  |
| f) Recursos: |  |  |
| \* Recursos Humanos. |  |  |
| \* Recursos Materiales. |  |  |
| \* Recursos Financieros. |  |  |
| g) Cronogramas |  |  |
| \* Pormenorizado de Actividades. |  |  |
| \* Actividades por Hora. |  |  |
| h) Anexos |  |  |
| \* Cuadro Resumen del Proyecto. |  |  |
| \* Anexos de la Inscripción. |  |  |
| 1) Hoja de Inscripción de Servicio Social en el Sistema. |  |  |
| 2) NOTA DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁN LAS HORAS SOCIALES.  (Membrete de la empresa, firmada y sellada) Vo. Bo. De Coordinador de la Subunidad de  Servicio Social. Dirigida al Lic. Santiago Ulloa Campos. |  |  |
| 3) CARTA No. 1. ASIGNACIÓN TUTOR DE SERVICIO SOCIAL  (Listado de alumnos, firma del Coordinador de la Subunidad, sello del departamento) |  |  |
| 4) FORMULARIO No. 1. HOJA DE INSCRIPCIÓN PARA REALIZAR EL SERVICIO SOCIAL  ( Individual), (Firma del alumno y el Tutor) ( Sello de la Subunidad o Departamento) |  |  |
| 5) CONSTANCIA DE LA ADMINISTRACIÓN ACADÉMICA DEL 60% DE LA CARRERA  (Firma y Sello de la Académica) |  |  |
| 6) CARTA No. 2. CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO DEL SERVICIO SOCIAL. (Firmada por el Coordinador de la Subunidad. Individual (Sello del Depto.) |  |  |
| 7) CD con Proyecto Digital Regrabable (Rotulado el estuche y el disco compacto) |  |  |

Entrego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recibió: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Entrega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

Lic. Santiago Alberto Ulloa Campos

Jefe Unidad de Proyección Social FMO. NÚMERO DE PROYECTO

Fecha de Aprobado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_