

**Instituto Universitario Tecnológico Américo Vespucio**

 **Planilla de Inscripción del Estudiante**

**Datos del Estudiante**

Nombres y Apellidos:

C.I. Teléfono habitación: Celular:

 Correo Electrónico:

Dirección:

Carrera que cursa: Semestre: Sección:

#  Información de la empresa donde trabaja el estudiante

Nombre de la empresa:

Dirección:

Teléfono(s): Correo Electrónico: Trabaja los días sábado: No \_\_\_\_\_SI\_\_\_\_

**Datos del Proyecto Comunitario**

Nombre del Proyecto:

Asesor responsable:

Dirección de la Organización o empresa:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del estudiante Firma y sello del Asesor (a) del Proyecto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y sello del Jefe de División de Bienestar Estudiantil.

 Servicio Comunitario

**Correo electrónico: alvaro.a@tecnologicoav.com Redes Sociales: @mitecnologicoav**

**IUTAV:** Av. Principal de Los Chorros, a 200 metros de la estación del metro Los Dos Caminos, Caracas **Teléfonos:** (0212) 2857066 / (0212) 2856217 / Extensión: 106



**Instituto Universitario Tecnológico Américo Vespucio**

 **Proyecto del Servicio Comunitario del Estudiante**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

**Nombre del Proyecto:**

**Propuesto por: Teléfonos:**

**Dirección:**  **E-mail**:

 **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

**Planteamiento del** **Problema**:

**Justificación**:

**Comunidad Beneficiada:**

**Objetivo General**:

.

**Objetivos Específicos**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Presentado por:** **C.I. Fecha de propuesta.** |

 |

|  |
| --- |
| **Asesor del Proyecto:** **Fecha: Sello:**  |
| **Aprobado: División de Bienestar Estudiantil. Servicio Comunitario:** **Fecha: Sello:**  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Tiempo a cumplir 120 horas mínimo: 3 meses****Fecha de inicio:** **Fecha de finalización:**  |

 |

**Correo electrónico: alvaro.a@tecnologicoav.com Redes Sociales: @mitecnologicoav**

**IUTAV:** Av. Principal de Los Chorros, a 200 metros de la estación del metro Los Dos Caminos, Caracas **Teléfonos:** (0212) 2857066 / (0212) 2856217 / Extensión: 106

##

## INSTITUTO UNIVERSITARIO TECNOLÓGICO AMERICO VESPUCIO

|  |  |
| --- | --- |
| **ASISTENCIA DIARIA** **SERVICIO COMUNITARIO ESTUDIANTIL**  | Identificación del Proyecto Comunitario: Estudiante: Cédula de Identidad: Carrera: Semestre**:**  |
| **FECHA**  |  **ACTIVIDADES** | **HORA DE** **LLEGADA**  | **HORA DE SALIDA**  | **HORAS REALIZADAS**  | **FIRMA DEL ESTUDIANTE**  | **FIRMA Y SELLO DEL** **ASESOR(A) DEL** **PROYECTO COMUNITARIO**  |
|  |  |  |  |   |   |   |
|   |  |  |  |  |   |   |
|  |   |  |  |   |   |   |
|  |   |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |   |
|   |   |   |  |   |   |   |
|  |   |  |  |   |   |   |
|  |   |  |  |   |   |   |
|  |  |  |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

##

## INSTITUTO UNIVERSITARIO TECNOLÓGICO AMÉRICO VESPUCIO

##

|  |  |
| --- | --- |
| **ASISTENCIA DIARIA** **SERVICIO COMUNITARIO ESTUDIANTIL**  | Identificación del Proyecto Comunitario: Estudiante: Cédula de Identidad: Carrera: Semestre**:**  |
| **FECHA**  |  **ACTIVIDADES** | **HORA DE** **LLEGADA**  | **HORA DE SALIDA**  | **HORAS REALIZADAS**  | **FIRMA DEL ESTUDIANTE**  | **FIRMA Y SELLO DEL****ASESOR(A) DEL****PROYECTO COMUNITARIO** |
|  |  |  |  |   |   |   |
|   |  |  |  |  |   |   |
|  |   |  |  |   |   |   |
|  |   |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |   |
|   |   |   |  |   |   |   |
|  |   |  |  |   |   |   |
|  |   |  |  |   |   |   |
|  |  |  |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# NORMAS PARA LA REALIZACIÓN DEL INFORME FINAL DEL SERVICIO COMUNITARIO

**Portada**

Logo de la institución (IUTAV).

Carrera.

 Semestre.

Nombre(s) y apellido(s) del estudiante.

N° cédula de identidad

Título del proyecto.

Fecha de entrega al final de la portada.

1. **Identificación del Estudiante**

Nombre(s) y apellido (s) del estudiante.

N° cédula de identidad.

Correo electrónico.

Teléfonos: Habitación Celular:

Dirección de vivienda.

Carrera que cursa.

Fecha de inicio y fecha de finalización del servicio comunitario.

Nombre de la comunidad, organización, institución, empresa, fundación o ente donde realizó el servicio comunitario.

Nombre del asesor o coordinador institucional.

1. **Desarrollo**

Objetivos logrados

 Factores que favorecieron el logro de los objetivos planificados.

 Factores que influyeron negativamente en la ejecución de las actividades.

 Evaluación de lo aprendido durante el servicio comunitario.

 Actividades realizadas.

 Recomendaciones para futuros voluntarios.

1. **Anexos** (Fotos, folletos, boletines u otro material de apoyo).

 Asistencia diaria en la planilla enviada para tal fin. Horas cursadas firmadas y selladas

 por el asesor o coordinador de la organización, institución o empresa donde realizó su

 Servicio Comunitario. .

 **NO ENCUADERNAR NI ANILLAR EL INFORME**

# División de Bienestar Estudiantil. Servicio Comunitario