**REGISTRO DE PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPARTAMENTO Y/O ÁREA |  | | | | NOMBRE DEL ENCARGADO | FECHA | | | |
| NOMBRE DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL | | |  | | | | | | |
| PERFIL DEL PRESTADOR DEL SERVICIO | | | | ACTIVIDADES POR DESARROLLAR | | | | HABILIDADES POR ADQUIRIR | |
|  | | | |  | | | |  | |
| HORA DIARIAD DE PRESTACIÓN | | LUGAR EN DONDE SE DESARROLLARÁN LAS ACTIVIDADES | | | | | DURACION DEL PROYECTO | | HORAS A LIBERAR |
|  | |  | | | | | del  al | |  |
| CONTROL DE EVALUACIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL | | | | | | | | | |
| REPORTE DE HORAS ( ) REPORTE FINAL( ) OTROS ( ) | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| NOMBRE Y FIRMA  ENCARGADO DE ÁREA | NOMBRE Y FIRMA  ENCARGADO DEL PROYECTO | NOMBRE Y FIRMA  ÁREA DEL SERVICIO SOCIAL |