**Nombre del proyecto:**

**Ciclo:**

20\_\_-20\_\_-\_

**Modalidad**

(unidisciplinaria / multidisciplinaria)

**Elaborado por brigadista:**

**Autorizado por asesor(a) certificado de servicio social**:

Fecha de autorización dd/mm/aa

Índice

1. Título y localización geográfica del Proyecto de Servicio Social
2. Antecedentes
3. Diagnóstico
4. Justificación
5. Objetivos
6. Metas, Actividades e Indicadores
7. Metodología
8. Cronograma de actividades
9. Recursos materiales, tecnológicos y financieros
10. Tipo de asesoría y supervisión
11. Evaluación
12. Resultados esperados
13. Fuentes de información
14. Nombre y firma de responsables: brigadista y asesor(a)
15. Título y localización geográfica del Proyecto de Servicio Social
16. Antecedentes (750 palabras / 3 cuartillas máximo)
17. Diagnóstico (250 palabras / 1 cuartillas máximo)
18. Justificación (750 palabras / 3 cuartillas máximo)
19. Objetivos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Acción principal  ¿Qué hará? | Aporte significativo o beneficio sustantivo ¿Para qué lo hará? | Estrategia  ¿Cómo lo hará? | Zona de incidencia ¿Dónde lo hará? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Objetivo específico

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acción principal  ¿Qué hará? | Aporte significativo o beneficio sustantivo ¿Para qué lo hará? | Estrategia  ¿Cómo lo hará? |
|  |  |  |

\*Puede haber mas de un objetivo específico

1. Metas, Actividades e Indicadores
2. Metodología
3. Cronograma de actividades
4. Recursos materiales, tecnológicos y financieros

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Recursos** | | |
| **Material** | **Tecnológico** | **Financiero** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Tipo de asesoría y supervisión

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del asesor (a) certificado** | **Tipos de asesoría** | | **Cantidad** | **Supervisión** |
| Presencial | Virtual | Cantidad |
|  |  |  |  |  |

1. Evaluación (250 palabras / 1 cuartillas máximo)
2. Resultados esperados (250 palabras / 1 cuartillas máximo)
3. Fuentes de información
4. Nombre y firma de responsables: brigadista y asesor(a)

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

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