

PLAN DE ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DEL SERVICIO COMUNITARIO

PROGRAMA: (colocar el nombre del PROGRAMA para la Carrera, tomarlo de la página de vinculación)

PROYECTO: (colocar el nombre Proyecto del PROGRAMA para la Carrera, tomarlo de la página de vinculación)

SERVICIO COMUNITARIO: (Indicar la actividad específica por la cual se va a desarrollar el servicio comunitario)

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1 LUGAR DONDE SE REALIZARÁ EL SERVICIO COMUNITARIO

Nombre de la Institución	Nombre Institución
Provincia/Cantón/Parroquia	Provincia/Cantón/Parroquia
Ciudad	
Dirección	
Zona/Distrito	Según la zona donde vaya a realizar el servicio comunitario
Descripción de la Infraestructura	Ejemplo. - Oficina Central – Administrativo y Social Sucursal Norte
Material de apoyo	Ejemplo. - Pizarra – Infocus – Folletos – Power Point

1.2 DURACIÓN DEL PROYECTO

xx horas (total de horas según la carrera, está en la página de vinculación)

1.3 FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES

lunes a viernes de 12h00 hasta las 18h00 (coloque los días y el horario)

1.4 PARTICIPANTES

Nombres Completos	Cédula de Identidad	Carrera
Apellidos y nombres		
Apellidos y nombres		
Apellidos y nombres		
Apellidos y nombres		
Apellidos y nombres		

II. OBJETIVOS DEL SERVICIO COMUNITARIO

PROGRAMA	(PROGRAMA para la Carrera, tomarlo de la página de vinculación)
OBJETIVO DEL PROGRAMA	(objetivo del PROGRAMA para la Carrera, tomarlo de la página de vinculación)
PROYECTO:	(Proyecto del PROGRAMA para la Carrera, tomarlo de la página de vinculación)
OBJETIVO DEL PROYECTO:	(objetivo del Proyecto del PROGRAMA para la Carrera, tomarlo de la página de vinculación)

SERVICIO COMUNITARIO	(Indicar la actividad específica por la cual se va a desarrollar el servicio comunitario) lo mismo que colocó en la primera página
OBJETIVO ESPECÍFICO	Su estructura básica se compone de un <u>verbo en infinitivo</u> (terminado en -ar, -er, -ir), seguido del <u>qué</u> se va a hacer, el <u>cómo</u> y el <u>para qué</u>

III. PRESUPUESTO

Bien/Servicio	Especificaciones	Costo	Subtotal
		Total	

Indicar la fuente del financiamiento: Fondos propios

IV. PLAN DE ACTIVIDADES - APRENDIZAJE (DIAGRAMA DE GANTT)

Actividades	Participantes	Tiempo						
			Horas Día, Semana, Mes	Horas Día, Semana, Mes	Horas Día, Semana, Mes	Horas Día, Semana, Mes	Horas Día, Semana, Mes	Horas Día, Semana, Mes
INDUCCION	Estudiantes	X h						
ELABORAR PROPUESTA	Estudiantes	X h						
ACTIVIDAD 1	Estudiantes		x h					
ACTIVIDAD 2	Estudiantes		x h					
ACTIVIDAD 3	Estudiantes		x h					
ACTIVIDAD 4	Estudiantes		x h					
ACTIVIDAD 5	Estudiantes		x h					
ACTIVIDAD 6	Estudiantes			x h				
ACTIVIDAD 7	Estudiantes			x h				
ACTIVIDAD 8	Estudiantes			x h				
ACTIVIDAD 9	Estudiantes			x h				
ACTIVIDAD	Estudiantes			x h				
ACTIVIDAD	Estudiantes				x h			
ACTIVIDAD	Estudiantes				x h			
ACTIVIDAD	Estudiantes				x h			
ACTIVIDAD	Estudiantes				x h			
ACTIVIDAD	Estudiantes				x h			
INFORME	Estudiantes	X h						
HORAS PARCIALES		XX h	XX h	XX h	XX h			
TOTAL, HORAS		XX horas (total de horas de la carrera)						

“Revisar el cuadro de las horas en la página de Vinculación”

V. FORMULARIO DE DATOS

**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO “ALMIRANTE ILLINGWORTH”
COMISIÓN DE VINCULACION CON LA SOCIEDAD
FORMULARIO DE DATOS PARA EL SERVICIO COMUNITARIO**
Teléfono: (593 4)3703300 Ext. 178-118-103-163. www.aitec.edu.ec

DATOS GENERALES					
Nombre del sector, institución, etc.				Teléfono	
Dirección		Ciudad		Provincia	
Representante a Cargo (Nombres y apellidos completos)		Cargo			
Email					
DATOS ADICIONALES					
OTROS CONTACTOS	Nombres y Apellidos				
	Cargo				
	Teléfono	Convencional:			Celular:
	Email:				
Datos del Estudiante Líder del Grupo del Servicio Comunitario					
Nombres y Apellidos					
Teléfono	Convencional:			Celular:	
Email:					
Carrera y nivel					
Nómina de Integrantes del grupo del Servicio Comunitario					

Líder del Grupo

Tutor AITEC

Guayaquil, día / mes /año

Señores
COMISIÓN DE VINCULACIÓN
AITEC
Ciudad. -

De nuestras consideraciones:

Yo, **XXXXXXXX**, estudiante de la carrera **XXXXXXXX**, con CI **XXXX** en representación y a nombre de los estudiantes del Instituto Superior Tecnológico “Almirante Illingworth” con condición Universitario, cuyos nombres se detallan en la tabla, hacemos la entrega de la propuesta del Servicio Comunitario, para el análisis y aprobación, y de esta manera ejecutar las actividades de Vinculación con la Sociedad, en el marco del **Programa XXX** cuyo tema del **Servicio Comunitario** es: **XX**, durante las fechas de **XX** hasta **XX** del **XXX**, con los siguientes participantes:

Nombres Completos	Cédula de Identidad	Carrera	Firmas
Apellidos y nombres			
Apellidos y nombres			
Apellidos y nombres			
Apellidos y nombres			
Apellidos y nombres			

Por la atención prestada a la presente, quedamos muy agradecidos.
Atentamente,

Líder del Grupo