



## GUÍA PARA LA FORMULACION DEL PROYECTO COMUNITARIO-UNEXPO

### A. FORMULACIÓN DE PROYECTO COMUNITARIO

#### 1. Datos generales del solicitante del proyecto:

- 1.1. Institución y/o comunidad solicitante (Institución pública o privada, Consejo Comunal, Asociación Gremial, Centro de Investigación, Institución educativa (pública o privada), Fundación, Asociación Civil, entre otros)

Dirección:

Teléfonos

Correo electrónico:

- 1.2. Responsable(s) del proyecto:

Dirección:

Teléfonos:

Correo electrónico:

#### 2. Estructura del proyecto

- 2.1. Título (nombre) del proyecto.

2.2. Descripción de la comunidad (Ubicación geográfica, antecedentes, población, problemas).

2.3. Planteamiento del problema (Detectar las necesidades de la comunidad donde se ejecutará el proyecto y priorizar).

2.4. Justificación del proyecto (Razón de ser del proyecto, relevancia del problema escogido y su impacto para la comunidad).

2.5. Objetivo general del proyecto (Lo que se pretende lograr en términos generales).

2.6. Objetivos específicos del proyecto (Metas propuestas que permiten lograr el objetivo general).

- 2.7. Impacto social (Pertinencia social y N° de beneficiarios con el proyecto).

2.8. Plan de trabajo (Determinado por el plan de acción o procedimientos para el logro de los objetivos señalados y el cronograma de actividades).

Objetivos específicos	Actividades	Resultados Esperados	Horas	Responsable	
				Comunitario	Académico



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITÉCNICA**  
*“Antonio José de Sucre”*  
**VICE-RECTORADO PUERTO ORDAZ**  
**UNIDAD REGIONAL DE SERVICIO COMUNITARIO**



Final Calle China. Urb. Villa Asia. Edif. De Aula, 2do Piso, Puerto Ordaz, Edo. Bolívar, Venezuela.

--	--	--	--	--	--

2.9. Tiempo de ejecución del proyecto:

a.- 120 horas académicas, que en el caso de los proyectos de servicio comunitario son de 60 minutos (Art. 8, LSCEES,2005)

b.- Tres (03) meses mínimo de manera continua (Art. 10, RSCE-UNEXPO, 2007).

2.10. Responsables de la ejecución del proyecto:

- Responsable(s) evaluador por la comunidad:

Nombre y Apellido

C.I.:

Cargo:

Teléfono

E-mail

- Responsable(s) evaluador por la Universidad

Nombre y Apellido:

C.I.:

Especialidad:

Teléfono:

E-mail:

- Prestadores de servicio comunitario:

Nombre y Apellido

Expediente

Especialidad

Teléfono

E-mail

**B. INFORME DE EXPERIENCIAS EN LA COMUNIDAD**

1. Actividades cumplidas (Determinados por el plan de trabajo definido por el equipo de trabajo al inicio del proyecto).

Objetivo específico	Actividades Cumplidas	Fecha	Resultados Obtenidos

2. Dificultades y/o limitaciones encontradas durante la ejecución del proyecto



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITÉCNICA**  
*“Antonio José de Sucre”*  
**VICE-RECTORADO PUERTO ORDAZ**  
**UNIDAD REGIONAL DE SERVICIO COMUNITARIO**



Final Calle China. Urb. Villa Asia. Edif. De Aula, 2do Piso, Puerto Ordaz, Edo. Bolívar, Venezuela.

3. Factores que favorecieron la ejecución del proyecto
4. Reflexiones individuales sobre las experiencias y vivencias en el cumplimiento del proyecto de servicio comunitario

De manera individual, cada estudiante participante del proyecto, debe elaborar un espacio de reflexión y revisión de la experiencia, en una especie de ensayo que recoja las impresiones personales sobre los siguientes aspectos: contenidos académicos desarrollados en la ejecución del proyecto, participación e involucramiento de la comunidad, reflexión sobre los problemas sociales asociados al proyecto, impacto del proyecto a nivel personal (elevación de autoestima, seguridad y confianza en sus propias capacidades, reconocimiento de dichas capacidades)

- 5.- Anexos
- 6.- Hoja de evaluación

Firmas de cada uno de los prestadores de servicio comunitario del servicio

Nombre prestador	N° de cédula	Firma

Evaluación del coordinador o responsable de la institución donde se ejecutó el proyecto.

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Nombre prestador	N° de cédula	Cumplió	No cumplió	Observación

\_\_\_\_\_ Sello

Nombre y Apellido

C.I.

Evaluación del docente tutor del proyecto.



UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITÉCNICA  
"Antonio José de Sucre"  
VICE-RECTORADO PUERTO ORDAZ  
UNIDAD REGIONAL DE SERVICIO COMUNITARIO



Final Calle China. Urb. Villa Asia. Edif. De Aula, 2do Piso, Puerto Ordaz, Edo. Bolívar, Venezuela.

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Nombre prestador	Nº de cédula	Cumplió	No cumplió	Observación

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido  
C.I.

Visto bueno:

**Coordinador (a) Departamental:**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Sello

**Coordinador (a) Regional:**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Sello