



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIO COMUNITARIO**



ANTEPROYECTO DE SERVICIO COMUNITARIO

Barinas, Enero 2013



Solo para ser utilizado por la Coordinación Resol N°:	
1. Periodo:	Programa:
2. Carrera / Mención	
3. Datos de Identificación del Proyecto	
Título del Proyecto	
Objetivos del Proyecto	
<ul style="list-style-type: none">▪ Objetivo General▪ Objetivos Específicos	
Metas del Proyecto	
Descripción General del Proyecto	
Impacto Social	
4. Duración del Servicio Comunitario	
5. Datos de los Beneficiarios del Proyecto	
Nombre de la Comunidad u Organización Beneficiaria	
Descripción de las Necesidades de la Comunidad o institución Beneficiaria	
6. Metodología y Actividades	
Metodología a Seguir	
Mecanismo de Seguimiento y Evaluación	
Actividades a Desarrollar	



7. Lugar donde se Ejecutará el Proyecto

8. Listado de Recursos Necesarios para Ejecutar el Proyecto

Recursos Humanos

Tutor: 1

Recursos Materiales y Suministros

Recursos Financieros

Autogestión (Reflejar Costos)

9. Organizaciones o Personas de Apoyo

10. Cronograma

Actividades	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total de Horas Semanales
Fase I. <u>Semana 1</u>						
1. _____ _____						
2. _____ _____						
3. _____ _____						
4. _____ _____						
5. _____ _____ _____						
						10hrs



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
 DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
 "EZEQUIEL ZAMORA"**
VICERRECTORADO DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIO COMUNITARIO



Actividades	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total de Horas Semanales
Fase II. <u>Semana 2</u> 1. _____ _____ _____ _____ _____ 2. _____ _____ _____ _____ _____ 3. _____ _____ _____ _____ _____ 4. _____ _____ _____ _____ _____ Total de Horas Semanales..... Nota: Reflejar las 120 horas por Fases						10hrs

NOTA: MAXIMO 10 HORAS SEMANALES Y 5 HORAS DIARIAS.

11. Datos de los Proponentes del Proyecto

N° de Prestadores de Servicio Comunitario por proyecto de (16 - 24)				
N	Nombre y Apellido	C.I.	Teléfono	E mail
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				



UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIO COMUNITARIO



14				
15				
16				

12. Responsables del Proyecto

Nombre y Apellido	C.I.	Teléfono	E mail
_____ Coordinador de los Prestadores de Servicio Comunitario			
_____ Tutor de los Prestadores de Servicio Comunitario			

13. Representante de la Comunidad

Nombre y Apellido	C.I.	Teléfono	E mail
_____ Consejo Comunal			
_____ Enlace de Institución u Organismo			

14. Firma de los Responsables del Proyecto

_____ Coordinador de los Prestadores de Servicio	Sello	_____ Tutor de los Prestador de Servicio Comunitario
-----------------------------------------------------	--------------	---------------------------------------------------------