**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**

**Coordinación General de Formación Básica**

**Coordinación General de Formación Profesional y Vinculación Universitaria**

**CONVOCATORIA DE APOYO A PROYECTOS DE**

**SERVICIO SOCIAL 2019**

**Formato del Proyecto Integrador**

1. **Datos de Identificación**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del proyecto disciplinario:** |  | | | | | |
| **Línea de acción:** |  | | | | | |
| **Zona de intervención:** |  | | | | | |
| Nombre de los programas educativos o programas de servicio social que lo integran | Código de Servicio Social del programa  (comunitario/ profesional) | Unidad Académica | Etapa de servicio social | | Número de alumnos | |
| S.S.C | S.S.P | S.S.C | S.S.P |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* **Datos de los programas que integran el proyecto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y código del primer programa:** | | | | |
| Nombre del responsable | Nombramiento y categoría | Número de empleado | Teléfono de oficina/particular | Correo electrónico al que se enviarán los comunicados oficiales |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre  y código del segundo programa:** | | | | |
| Nombre del responsable | Nombramiento y categoría | Número de empleado | Teléfono de oficina/particular | Correo electrónico al que se enviarán los comunicados oficiales |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y código del tercer programa (si aplica):** | | | | |
| Nombre del responsable | Nombramiento y categoría | Número de empleado | Teléfono de oficina/particular | Correo electrónico al que se enviarán los comunicados oficiales |
|  |  |  |  |  |

1. **Desarrollo del Proyecto**

**Programa** (favor de no exceder 10 cuartillas en el desarrollo de este punto)

1. **Introducción**
2. **Objetivo general** (define qué se pretende lograr con el proyecto, sus resultados o logros esperados) ¿Qué se quiere lograr?
3. **Objetivos específicos** (se desprende directamente del objetivo general) ¿Cómo se pretende lograr el objetivo general?
4. **Justificación** (descripción de la detección de necesidades y problemas, y las alternativas de solución) ¿Por qué es necesario realizar este proyecto?

**Descripción** (detalles de las características del proyecto) ¿Qué?, ¿Cómo?, ¿Con quién?, ¿Dónde? ¿Para quién?

1. **Impacto del programa**

* En la población beneficiada (número de beneficiados y cómo se va a evaluar)**.**
* En el desarrollo de competencias de los prestadores de servicio social

1. **Actividades** (tareas dentro del proyecto para alcanzar los objetivos propuestos)

* **Cronograma de actividades** (tiempo en el que se realizarán cada una de las actividades)

1. **Participantes**

* **Perfil de los prestadores de servicio social** (PE, etapa de formación)
* **Perfil de los responsables y colaboradores del proyecto** (categoría y nombramiento)

1. **Unidades de aprendizaje y otras modalidades  asociadas al proyecto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unidad de aprendizaje** | **Número de créditos** | **Describir cómo se relaciona con el proyecto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Aspectos éticos y legales**
2. El proyecto ha participado en convocatorias anteriores

**Sí No**

* **Si la respuesta anterior es si, a continuación argumentar la evolución de su proyecto:**

|  |
| --- |
| Argumentación |
|  |

1. **Cuáles serán las evidencias que presentarán**
2. **Si desea complementar algo que no esté considerado y cree servirá a los evaluadores, en este apartado lo puede hacer**