**Universidad Iberoamericana de Panamá**

*Coordinación de la Dirección de Extensión*

**Servicio Social**

**Guía para Elaborar el Anteproyecto**

|  |
| --- |
| **PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**   1. **Datos completos del estudiante:**   Nombre:  Cédula:  Carrera:  Año que cursa:  Correo electrónico:  Teléfono:  Cantidad de horas a realizar:   1. **Datos de la Organización**:   Nombre de la Organización:  Dirección:  Teléfono:  **Datos del supervisor(a)**  Nombre:  Teléfono:  Correo electrónico:  **3. Introducción** |
| **4. Justificación** |
| **5. Objetivos** |
| **6. Descripción del Servicio Social Universitario y del tipo de población que atiende, número de Personas y características.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Día/Fecha/Año | Hora  (colocar rango de hora/s por actividad) | Actividades | Descripción | Cantidad de población beneficiada |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6. Cronograma de Servicio Social**

**PARA USO DE LA ORGANIZACIÓN**

**Aprobación de la Organización**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Supervisor:** |  | **Teléfono:** | **Email:** |
| **Organización** |  | | |

**Comentarios Adicionales:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Sello de la Organización**

|  |
| --- |
|  |