|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidad Veracruzana**  **Facultad de Estadística e Informática**  **Formato de registro y plan de actividades de Servicio Social** |  |

* 1. **Datos generales del interesado**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matricula:** |  | | |
| **Nombre completo:** |  | | |
| **Correo electrónico:** |  | | |
| **Carrera:** |  | | |

1. **Datos generales de la dependencia o empresa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** |  | | | |
| **Dirección:** |  | | | |
| **Ciudad:** |  | **Estado:** |  | |
| **Teléfono:** |  | **Correo electrónico:** |  | |
| **Sector:** |  | **Población Atendida** | **Núm. de usuarios directos** | **Núm. de usuarios indirectos** |
|  |  |

1. **Datos generales del responsable del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

1. **Datos del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre :** |  |
| **Descripción general:** |  |
| **Objetivo general:** |  |
| **Objetivos inmediatos:** |  |
| **Objetivos mediatos:** |  |
| **Metodología:** |  |
| **Recursos humanos, económicos y materiales:** |  |
| **Actividades y funciones:** |  |
| **Responsabilidades:** |  |
| **Duración:** |  |
| **Días y horario:** |  |

1. **Calendarización de actividades**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mes** | **Actividad** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y firma del responsable del proyecto** | **Nombre y firma del alumno** | **Nombre y firma del Coordinador de Servicio social y Experiencia recepcional** |
|  |  | **MCC. Fredy Castañeda Sánchez** |