LOGO DE LA ENTIDAD

INFORME DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO COMUNITARIO

TÍTULO DEL PROYECTO:

TÍTULO DEL SERVICIO COMUNITARIO:

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1 LUGAR DONDE SE REALIZÓ EL SERVICIO COMUNITARIO

Nombre de la Institución	
Ubicación	
Provincia/Cantón/Parroquia	
Zona/Distrito	
Título del Programa al que aporta este Proyecto	
Fechas en las que se desarrollaron las actividades	Desde xx/xx/xxx Hasta xx/xx/xxx
Fecha de entrega del informe	Xx/xx/xx

1.2 PARTICIPANTES

Nombres Completos	Cédula de Identidad	Carrera	Horas ejecutadas

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN

2.1. Descripción de las actividades ejecutadas

Objetivos Específicos	Actividades ejecutadas
Objetivo Específico:	

2.2. Medios de Verificación. (FOTOS DEL PROCESO)

III. RESULTADOS ALCANZADOS

Componentes	Detalle
Total de Beneficiarios	Escribir solo el número
Productos Entregables	
Presupuesto Ejecutado	Escribir solo el valor

IV. SISTEMATIZACIÓN DE LECCIONES APRENDIDAS (SOLO INDIQUE LAS ACTIVIDADES RELEVANTES DEL PROCESO)

Actividad Relevante a destacar	Lo Positivo	Lo Desafiante	Lecciones Aprendidas

V. CONCLUSIONES

Dando respuestas al cumplimiento del objetivo específico del servicio comunitario.

VI. DEL PROCESO DE LA DOCUMENTACIÓN

Proceso	Nombres y Apellidos	Firmas
Informe elaborado por:	Nombres del Estudiante	Firma
Miembros de Comisión de Vinculación que revisan y aprueban el informe:		
Fecha de Aprobación:		

LOGO DE LA ENTIDAD

ANEXO 1: "Oficio de la Institución, Empresa, Barrio, Comunidad donde se realizó el Servicio Comunitario, indicando el trabajo realizado, los resultados y la satisfacción o agradecimiento (en una hoja membretada de la institución)".

___ de _____ del 20__

Señores
Comisión de Vinculación con la Sociedad
AITEC
Ciudad. -
De nuestras consideraciones:

Por medio de la presente certifico que se realizaron y cumplieron los Servicios Comunitarios: **Título del Servicio Comunitario**, desde **fecha de inicio** hasta **fecha de finalización**, por parte de los estudiantes de la carrera de _____ del AITEC.

Nombres Completos	Cédula de Identidad	Carrera

En representación de **Institución, Empresa, Barrio, Comunidad**, comunico la satisfacción con las actividades realizadas por parte de los estudiantes, durante el desarrollo del Servicio Comunitario realizado en base al convenio entre nuestras instituciones.

Por la atención prestada a la presente, quedo muy agradecido.

Atentamente,

FIRMA Y SELLO (ORIGINALES)

LOGO DE LA ENTIDAD

ANEXO 2: Nómina de los Beneficiarios directos del Servicio Comunitario.

Nombres Completos	Cédula de Identidad	Firma

LOGO DE LA ENTIDAD

ANEXO 3: Encuesta para las Entidades aliadas del Servicio Comunitario

Objetivo: Evaluar el impacto generado por las actividades comunitarias desarrolladas en el marco del proyecto de vinculación con la sociedad, identificando los cambios percibidos en la comunidad, con el fin de fortalecer la efectividad y pertinencia de futuras intervenciones sociales.

1. ¿Considera que el servicio comunitario ha logrado una mejora en la calidad de vida de los beneficiarios?

Totalmente de acuerdo		**De acuerdo**	
Moderadamente		**Desacuerdo**	

2. Evalúe el impacto de la aplicación del servicio comunitario dentro de su entorno.

Muy Alto impacto		**Alto impacto**	
Impacto moderado		**Bajo impacto**	

3. ¿Cómo valora la efectividad de los participantes del AITEC en la ejecución del servicio comunitario?

Muy efectiva		**Efectiva**	
Moderadamente efectiva		**Inefectiva**	

4. Qué experiencia generó la presencia de nuestros estudiantes en su institución con la ejecución del servicio comunitario, considera que se dieron cambios positivos en su entorno.

5. ¿Qué sugerencia daría para mejorar el desarrollo del servicio comunitario dentro de la comunidad?

NOMBRE	**FIRMA**
Fecha:	