UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO

SOLICITUD DE APROBACIÓN DE UN PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO

Formulario # 7

Panamá, ____ de _____de 20___

***Título del proyecto**: _____.*
***Objetivo:** _____.*

***Descripción del proyecto:** _____*
_____
_____

Nivel del proyecto de servicio social:
Básico_____ ó Especializado____

***Tipo de servicio social**:*
Por actividades: _____ Por producto terminado (servicio o bien físico): _____

Modalidad del servicio social:
Individual: ___ En grupo: _____

Cantidad de estudiantes sugeridos para realizar el proyecto: _____.
Facultades involucradas: ___ FCyT ___ FIC ___ FIE ___ FII ___FIM ___ FISC

***Perfil del (de los) estudiantes:** _____*
_____

Programa de actividades a desarrollar:

*Actividad**	*Tiempo (hr.)*
Total de horas del proyecto	

**Las actividades deben estar vinculadas al perfil profesional del aspirante para el servicio especializado.*

Descripción del producto terminado solicitado:
_____
_____
_____.

Tiempo estimado de elaboración del producto: _____ hr.

***Requieren docente tutor**: Sí_____ o No_____*
Descripción de los materiales requeridos para desarrollar el servicio social:_____
_____
Lugar: _____
***Estímulos para los estudiantes participantes**:* _____

***Persona responsable del proyecto**:* _____.
Teléfono: _____ ***celular:*** _____
***Correo electrónico**:*_____@_____.

Supervisor del Proyecto: _____.
Teléfono: _____ ***celular:*** _____
***Correo electrónico**:*_____@_____.

Descripción del lugar: _____
_____.

Facilidades que ofrece para el desarrollo del proyecto
_____
_____
_____.

Organismo o persona proponente: _____

_____
Firma del Proponente

NOTA: Este formulario es un modelo de los elementos básicos y mínimos que debe contener, por lo que puede ser presentado en varias páginas según la necesidad y con información adicional que se considere relevante para la comprensión total del proyecto.

_____

Para uso de la oficina

Docente tutor sugerido:

✍ _____.