



**INSTITUTO UNIVERSITARIO POLITÉCNICO “SANTIAGO MARIÑO”**  
**AMPLIACIÓN MATURÍN**  
**DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA**  
**COORDINACIÓN DE SERVICIO COMUNITARIO**

**FICHA TÉCNICA: PROPUESTA DE PROYECTO DE SERVICIO COMUNITARIO**

<b>Título del Proyecto</b>			
<b>Organización Solicitante</b>			
<b>Estudiante Responsable ante la Organización</b>		<b>Acompañante Comunitario</b>	
<b>Nombre:</b>	<b>Cédula:</b>	<b>Nombre:</b>	<b>Cédula:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Tipo de Equipo</b> Específico <input type="radio"/> Multidisciplinari <input type="radio"/>		<b>Estado:</b>	<b>Municipio:</b>
<b>Inicio y Período de Ejecución del Proyecto:</b>		<b>Parroquia:</b>	<b>Sector:</b>
<b>Asistencia Académica y Técnica en la carrera de:</b>		<b>Comunidad:</b>	
<b>Estudiantes Participantes en el Proyecto</b> N°                      Nombres y Apellidos                      Cédula		<b>Línea Acción del Proyecto:</b>	
		<b>Planteamiento del Problema:</b>	

**Justificación de la Investigación:**

	<b>Objetivo General:</b>
	<b>Objetivos Específicos:</b>

<b>Personal Responsable I.U.P.S.M</b>	<b>Correo</b>	<b>Resultados que se esperan obtener:</b>
<b>Coordinador: .</b>  Asesor Académico:	servicio.comunitario@psmmaturin.edu.ve	

<b>RESULTADOS DE LA EVALUACION DE FECHA:</b>		
<b>APROBADO:</b>	<b>CONDICIONADO: OBSERVACIONES:</b>	<b>NO APROBADO: OBSERVACIONES:</b>

<b>DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA:</b>	<b>COORD. DE SERVICIO COMUNITARIO:</b>	<b>ASESOR ACADÉMICO:</b>	<b>ASESOR COMUNITARIO:</b>
------------------------------------	--	--------------------------	----------------------------