



**SERVICIO SOCIAL**  
**Forma para Organismos Civiles**  
**Solicitud de prestadores de Servicio Social**

**1. Datos del solicitante.**

*(Es la persona responsable del proyecto y de acompañar y evaluar el servicio social de los alumnos).*

1.1 Nombre:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

1.2 Nombre de la Institución u Organización:

---

1.3 Puesto que desempeña:

---

1.4 Domicilio de la Institución u Organización:

Calle	Número	
Municipio	Código Postal	Estado
Número de teléfono	Número de fax	Correo electrónico

1.5 Sector social al que prioritariamente se dirige su trabajo:

---

1.6 ¿Esta iniciativa de servicio social es de usted o de alumnos de la Universidad Marista?

---

**2. Alumnos.**

2.1 ¿Cuántos alumnos requiere para este proyecto?

Número de estudiantes	Carrera
-----------------------	---------

2.2 ¿Qué habilidades y conocimientos requieren los prestadores de servicio social?

2.3 ¿Algún Profesor de la Universidad acompaña el proyecto? ¿quién?

**3. Datos del proyecto.**

3.1 Nombre del proyecto que usted presenta:

3.2 Objetivo del proyecto de servicio social: *(Objetivos alcanzables específicamente durante el servicio social)*

3.3 Numere las actividades básicas a realizar por el prestador de servicio social: *(Actividades concretas que realizará el prestador de servicio social)*.

3.4 Describa el Producto o Servicio a lograr al término del proyecto de servicio social. *(El producto es la evidencia tangible del trabajo realizado por el estudiante)*.

3.5 ¿Cuántas horas se deberán de acreditar al prestador de servicio social por su participación en este proyecto, teniendo en cuenta el tiempo real que le dedique en las actividades?

3.6 ¿en cuánto tiempo considera que se logrará el objetivo y se obtendrá el producto esperado?

3.6 Horario:

Matutino ( )

Vespertino ( )

Fin de semana ( )

Horas específicas: Variable

#### **4. Justificación del Proyecto.**

4.1 Describa brevemente el grupo de personas que se verá beneficiado de manera directa con este proyecto?

4.2. ¿De qué manera está vinculado el proyecto a grupos vulnerables?

4.2 ¿Cuál es el beneficio para las personas o grupos más desprotegidos de nuestra sociedad?

4.3 ¿Qué beneficios puede aportar a la formación de los estudiantes?

LUGAR \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

---

Nombre y firma del solicitante

---

Fecha y sello de la Institución u  
Organización