**GUÍA PARA PARTICIPAR EN EL ENCUENTRO ESTATAL DE EXPERIENCIA DE BRIGADISTAS DE SERVICIO SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Datos del Brigadista que presenta la Experiencia: | |
| Nombre: | **Carrera:** |
|  |  |
| Unidad Académica: | **Unidad Regional:** |
|  |  |
| Correo Electrónico: | **Teléfono(s):** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mencione a continuación: | |
| Nombre del Proyecto de Servicio Social al que se le asignó: | |
|  | |
| Nombre de la Experiencia que registra: | |
|  | |
| Unidad Receptora: | |
|  | |
| Fecha de inicio: | **Número total de personas involucradas:** |
|  |  |
| Nombres de brigadistas participantes: | |
|  |  |
| Situación del proyecto: | |
| (Marca de verificación con relleno sólido ) En proceso | ( Marca de verificación con relleno sólido ) Finalizada |
| Supervisado y Asesorado por: |  |
|  | |

Nota: El Proyecto autorizado por tu asesor(a) es la base para el desarrollo de esta guía.

**1.- Introducción.**

**2.- Justificación con base al Diagnóstico y Descripción del Área de Estudio.**

**3.- Objetivos (General y Específicos).**

**4.- Metodología.**

**5.- Metas o alcances del Proyecto (Medibles y Evaluables).**

**6.- Cronograma de las acciones más relevantes.**

**7.- Relación de los Brigadistas de Servicio Social respecto a la Población Objetivo.**

**8.- Resultados (Experiencia formativa y personal adquirida, resultados medibles).**

**9.- Conclusiones y Recomendaciones.**

**10.- Anexos (Bibliografía, fotografías, videos, materiales gráficos, firmas de beneficiarios, etc.).**