

Coordinación de Servicio Comunitario Estudiantil

## CURRÍCULO DEL SOCIO COMUNITARIO

Nombre del Socio Comunitario: \_\_\_\_\_

Misión de la Organización: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Visión de la Organización: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Representante del Socio Comunitario: \_\_\_\_\_

Cargo o Función del Representante del Socio Comunitario: \_\_\_\_\_

Dirección y teléfonos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cómo se beneficia la comunidad de las actividades desarrolladas por esta Institución?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Trabajan o reciben apoyo de algún organismo gubernamental?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Tiene contacto o trabajo coordinadamente con cualquier grupo organizado de su comunidad: Consejo Comunal, Asociación de Vecinos, Sociedad de Padres o Representantes, ONG, etc.? Indique por favor las personas contactos de cada organización.

---

---

---

¿Cuáles son los problemas mas urgentes o las necesidades más sentidas de la organización a la que pertenece y/o de la comunidad en general?

---

---

---

---

Observaciones:

---

Por el Socio Comunitario:

Nombre: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

“SELLO”