

FECHA DEL TÉRMINO: _____

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LOS/LAS INTEGRANTES:

Nombre completo	Matrícula	Semestre	Carrera

INFORMACIÓN SOBRE LA/EL BENEFICIARIO:

Nombre del Proyecto	
Beneficiario(a)	
Correo electrónico	
Teléfono	

RESULTADO SOCIAL DE LA APLICACIÓN DEL PROYECTO

FECHA DE INICIO: _____

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LOS/LAS INTEGRANTES:

Nombre completo	Matrícula	Semestre	Carrera

INFORMACIÓN SOBRE LA/EL BENEFICIARIO:

Nombre del Proyecto	
Beneficiario(a)	
Correo electrónico	
Teléfono	

OBJETIVO SOCIAL DE LA APLICACIÓN DEL PROYECTO

SELLO Y FIRMA DE LA/DEL
DIRECTOR ACADÉMICO

SELLO Y FIRMA DE DAE