|  |
| --- |
| 1. **ACTA DE COMPROMISO**
 |
| 1. **DATOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO (A)**
 |
| Nombre y apellidos:  | PUAP Línea crédito condonable[[1]](#endnote-1)[[2]](#footnote-1)1 | Fondo con recursos de PP 2[[3]](#endnote-2) | Fondo EPM y Universidades3[[4]](#endnote-3) | Periodo al que corresponde el servicio social reportado | Año - semestre |
|  | Matrícula |  | Matrícula |  | Matrícula |  |
|  | Sostenimiento |  | Sostenimiento |  | Sostenimiento |  | Convocatoria en la cual inicio con el beneficio | Año - semestre |
|  | Matrícula y sostenimiento |  | Matrícula y sostenimiento |  | Matrícula y sostenimiento |  |
| Doc. de identidad: | Universidad: | Programa: | Semestre: |
| Dirección: | Comuna/ Corregimiento |  | Teléfono / Celular:  | Correo electrónico: |
| 1. **DATOS DE LA ENTIDAD**
 |
| Nombre de la entidad: Universidad de San Buenaventura | Tipo de organización | Entidad Estatal | NO | Institución Educativa /Institución de Educación Superior | SI | Entidad sin ánimo de lucro | SI |
| Nit:890307400-1 | Teléfono / Celular: 5145600 | Correo electrónico: bienestar.dlllohumano@usbmed.edu.co | Dirección: carrera 56C # 51-110 | Comuna | 10 |
| Coordinador del servicio social: Arturo Ramírez Ruiz | Teléfono / Celular: 5145600 ext. 4314 | Correo electrónico: bienestar.dllohumano@usbmed.edu.co |
| 1. **MODALIDAD DEL SERVICIO SOCIAL**
 |
| Presencial |  | Virtual |  | Objetivo del servicio social | Permitir y facilitar la relación y correlación del desempeño de los beneficiarios en las distintas áreas del conocimiento, y posibilitar su desarrollo integral mediante la prestación del servicio social donde se articulen las acciones educativas con las expresiones, académicas, culturales, de proyección social, culturales, administrativas y comunitarias como un acto de identificación y reciprocidad con la sociedad. | ¿Es pertinente con su formación profesional? | Si\_\_ | No\_\_ |
| Población beneficiada | Hombres |  | Primera Infancia |  | Jóvenes |  | Adulto mayor |  | Indígena |  | LGTBI |  | Campesino |  | Población víctima |  |
| Mujeres |  | Niñez/Adolescencia |  | Adultos |  | Afrodescendiente |  | ROM |  | Situación de Calle |  | Discapacidad |  | Otra, Cuál:  |
| 1. **PLAN DE TRABAJO**
 |
| Identificación de necesidad | Con el servicio social se atenderá prioritariamente las necesidades internas de la institución en temas relacionados, tales como: académicas, culturales, de proyección social, administrativas y comunitarias. |
| Planeación | La planeación se ejecuta de acuerdo con las necesidades específicas de las unidades académico-administrativas con relación a tiempos, modo, lugar y evento. |
| Ejecución |  De acuerdo con el tipo de actividad/evento a realizar |
| Entrega del producto | Va a depender del tipo de actividad que realice el beneficio(a) |

|  |
| --- |
| 1. **LÍNEAS DE IMPACTO DEL SERVICIO SOCIAL**
 |
|  | Actividades o proyectos sociales para entornos seguros y de convivencia. **\*Línea de seguridad y convivencia.** | . | Actividades o proyectos educativos que refuercen los conocimientos, las capacidades humanas y nuevos aprendizajes**. \*Línea Educativa.** |  | Actividades o proyectos que generen prevención, promoción y sensibilización de la salud física y mental. **\*Línea de salud.** |
|  | Actividades o proyectos que fomenten la cultura, el arte, la inclusión y el trabajo comunitario. **\*Línea socio-cultual.** |  | Actividades o proyectos que promuevan o fortalezcan acciones para la investigación, innovación social y tecnología**. \*Línea I+D y tecnología.** |  | Actividades o proyectos que apoyen acciones de infraestructura y cuidado del medio ambiente. **\*Línea ambiental y arquitectónica.** |
|  | Actividades o proyectos que fomente la recreación, la lúdica y el deporte **\*Línea de recreación y deporte.** |  | Actividades o proyectos que generen prevención o promoción de acciones cívicas para la ciudad. **\*Línea de educación ciudadana.** |  | Actividades o proyectos que contribuyan a la mejora de los procesos de la organización **\*Línea social-organizacional.** |
|  | Actividades o proyectos que aporten al cuidado forestal, animal y de la biodiversidad. **\*Línea biodiversa.** |  | Actividades o proyectos que contribuyan al diseño de portales web y actualización de datos **\*Línea de sistemas de información.** |  | Actividades o proyectos que mejoren las acciones comunicativas en individuos, grupos o comunidad **\*Línea comunicacional.** |

|  |
| --- |
| **Compromisos y obligaciones que acepta el estudiante beneficiario de la beca o crédito condonable al elaborar esta acta de compromiso y plan de trabajo del servicio social** |
| Realizar el servicio social a Decreto 1643 de 2015 reglamentado bajo Resolución 063 de 2023 y Decreto 032 de 2023, Resolución 1987 de 2023. | Mantener una actitud proactiva para realizar de forma efectiva su servicio social. | Cumplir con las recomendaciones indicadas por la entidad. |
| Entregar debidamente diligenciados los formatos del servicio social. | Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre la información de la entidad. | Desarrollar a cabalidad las actividades propuestas para dar cumplimiento al objetivo del servicio social. |
| Notificar a Sapiencia cualquier situación del servicio social que requiera ser analizada o revisada. | Respetar las normas, códigos y reglamentos de la entidad | Respetar a todo el personal que hace parte de la entidad. |

|  |
| --- |
| 1. **FICHA DE SEGUIMIENTO**
 |
| Fecha | Cantidad de Horas | Descripción Actividad (de forma clara y sucinta de cuenta de las actividades desarrolladas) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total, Horas** |  |  |
| OBSERVACIONES |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante beneficiario(a) Firma del líder o coordinador del servicio social en entidad Vo. Bo. JAL de la comuna por la cual recibe el beneficio

Nombres y apellidos Nombres y apellidos Arturo Ramírez Ruiz Nombres y apellidos:

TI/CC CC. C.C.

**Nota: esta firma, le será exigida únicamente a las personas beneficiarias de créditos de educación superior del Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín regidos por el Decreto 032 de 2023 y Resolución 1987 de 2023 del Fondo con recursos de presupuesto participativo, convocatoria 2023-1 y anteriores.**

**También le será exigida a las personas beneficiarias del PUAP línea de créditos condonables, es decir, convocatoria 2023-2 en adelante, cuando el origen de los recursos entregados corresponde al programa de Planeación Local y Presupuesto Participativo.**

1. **1.PUAP Línea crédito condonable:** marque este campo en caso de que usted reciba el beneficio para educación superior (matrícula y/o sostenimiento) a través del Programa único de acceso y permanencia en la línea de crédito condonable a través de Sapiencia. [↑](#endnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-1)
3. **2. Fondo Presupuesto Participativo:** marque este campo en caso de que usted reciba para educación superior (matrícula y/o sostenimiento) a través del Fondo Camino a la Educación Superior con recursos de Presupuesto Participativo a través de Sapiencia. [↑](#endnote-ref-2)
4. **3.Fondo EPM y Universidades:** marque este campo en caso de que usted reciba para educación superior (matrícula y/o sostenimiento) a través del fondo EPM y Universidades. [↑](#endnote-ref-3)