|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)