



FORMATO DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO SOCIAL

- Fecha de Entrega:
- Recibido por (Nombre, firma y fecha):
- Título de la propuesta:
- Autor (es):
- Documento de identidad (código):
- Numero de teléfono (s):
- Correo(s) electrónico(s):
- Institución donde realizará el trabajo social:
- Lugar:
- Nombre del supervisor o responsable:
- Correo electrónico del supervisor o responsable:
- Teléfono del supervisor o responsable:
- Fecha de aprobación:
- Fecha de inicio del trabajo social:
- Duración del trabajo social:
- Observaciones:
- Firma del supervisor:



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROPUESTA DE TRABAJO SOCIAL
INGENIERÍA ELECTRÓNICA
FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

1. Título (nombre de la propuesta).
2. Reseña histórica y ubicación de la comunidad.
3. Población beneficiada objeto del trabajo social.
4. Identificación de la necesidad.
5. Justificación (por qué, para qué, cómo, cuándo).
6. Objetivo general.
7. Objetivo específicos.
8. Referente teórico.
9. Estrato social, entidad pública o privada.
10. Población.
11. Sexo (M o F), niños, adultos, jóvenes.
12. Cronograma.
13. Marco teórico.
14. Propuesta a desarrollar.
15. Conclusiones.
16. Recomendaciones.



INFORMACIÓN ACLARATORIA:

- Toda propuesta debe realizarse al comité de departamento o docente encargado de las funciones de coordinación de trabajo social del programa.
- Debe hacer entrega de la propuesta de acuerdo formato de presentación de la propuesta.
- Completamente diligenciado y con firma del que acepta ser su supervisor.
- Una vez revisada, aprobada y hechas las correcciones debe subirse a la plataforma
- Ningún estudiante puede comenzar su trabajo social hasta tanto no haya sido aprobada su propuesta.
- Vale la pena aclarar que una cosa es el horario en que realizara el trabajo social y otra cosa el cronograma.
- El formato de asistencia diaria o de sesión no son formatos de cronograma.
- Toda propuesta debe ir sustentada con la bibliografía respectiva.



**FACULTAD DE INGENIERÍAS Y ARQUITECTURA
DEPARTAMENTO DE DIEEST
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA**

**CONTROL DE CRONOGRAMA DE CUMPLIMIENTO DE
ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL**

NOMBRE: _____

CÓDIGO: _____

INSTITUCIÓN DONDE ESTÁ REALIZANDO EL TRABAJO SOCIAL:

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	HORA		HORAS CUMPLIDAS	FIRMA DEL RESPONSABLE
		INICIO	FIN		



TOTAL, DE HORAS:					

NOTA: Si lo requiere, puede ampliar este formato.

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA ASESOR

NOMBRE:

NOMBRE:

C.C.#

C.C.#

