

Nombre Completo	Carné	Carrera	Año de Carrera	Sede	Teléfono	Correo Electrónico

1. ¿Cuál es tu idea de proyecto?

2. ¿Dónde lo llevarías a cabo?

3. ¿Quiénes formarían parte del proyecto en la comunidad?

4. ¿Cuál ha sido tu aproximación o vínculo con los miembros de la comunidad (grupos, instituciones y/o organización, etc)?

5. ¿Qué nombre le podrías a tu idea de proyecto?

Las siguientes actividades son un requisito:

6. Elija una de las siguientes tres fechas y horarios para el **Taller de Formulación del Proyecto**:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Martes 10 de Setiembre  | <input type="checkbox"/> de 8:00 a 12:00 | <input type="checkbox"/> o de 1:00 a 4:50 (Sala #1 Biblioteca Tinoco) |
| <input type="checkbox"/> Jueves 12 de Setiembre  | <input type="checkbox"/> de 8:00 a 12:00 | <input type="checkbox"/> o de 1:00 a 4:50 (Sala #1 Biblioteca Tinoco) |
| <input type="checkbox"/> Viernes 13 de Setiembre | <input type="checkbox"/> de 8:00 a 12:00 | <input type="checkbox"/> o de 1:00 a 4:50 (Sala #1 Biblioteca Tinoco) |

7. Elija una de las siguientes fechas para realizar la **Presentación Oral (Sala #1 Biblioteca Luis Demetrio Tinoco)**:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Miércoles 25 de Setiembre | <input type="checkbox"/> de 8:00 a 12:00 | <input type="checkbox"/> o de 1:00 a 4:50 |
| <input type="checkbox"/> Jueves 26 de Setiembre    | <input type="checkbox"/> de 8:00 a 12:00 | <input type="checkbox"/> o de 1:00 a 4:50 |
| <input type="checkbox"/> Viernes 27 de Setiembre   | <input type="checkbox"/> de 8:00 a 12:00 | <input type="checkbox"/> o de 1:00 a 4:50 |

Al finalizar de completarlo salvar una copia de este PDF en **SAVE AS** o **GUARDAR COMO** con su número de carné.  
 ENVIAR ESTA BOLETA A: [iniciativasestudiantiles02@gmail.com](mailto:iniciativasestudiantiles02@gmail.com) Dudas: 2511-1218 / 2511-6227

