

UNIVERSIDAD DE LAS CIENCIAS Y EL ARTE DE COSTA RICA

TRABAJO COMUNAL UNIVERSITARIO

TEMA DEL TCU

INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE SE REALIZA

ESTUDIANTE

(Apellidos, Nombre)

MES, AÑO

**TRABAJO COMUNAL UNIVERSITARIO (TCU)**

**AUTORIZACIÓN Y APROBACIÓN**

**Disposiciones Generales del TCU (2013)**

1. **Este servicio deberán efectuarlo los estudiantes como requisito para graduarse en los grados terminales de las carreras de la Universidad, de conformidad con la modalidad y el proyecto específico establecido para cada carrera.**
2. **El Trabajo Comunal Universitario deberá prestarse de forma gratuita por el estudiante, ser de interés claramente social, prestarse en beneficio de alguna Institución Pública, Fundación, Asociación o comunidad y deberá ser autorizada por el respectivo Director de Carrera.**
3. **Tendrá una duración mínima de 150 horas.**
4. **El estudiante podrá iniciar el TCU cuando haya cursado al menos la mitad del plan de estudios del grado que lo habilite para su ejercicio profesional.**
5. **El estudiante para llevar a cabo el TCU deberá presentar al Director de Carrera un anteproyecto que incluya: una descripción del problema, objetivos, descripción de beneficiarios, estrategia y pertinencia de solución y cronograma de implementación.**
6. **Así como una carta de la institución aceptando la realización del mismo.**
7. **El Director de Carrera autorizará la realización del TCU.**
8. **Para la aprobación del TCU el estudiante deberá presentar al Director de Carrera:**
9. **La bitácora debidamente firmada y sellada por el supervisor (el estudiante no podrá realizar más de ocho horas diarias en el desarrollo del Proyecto),**
10. **Declaración Jurada –en formato suministrado por la Oficina de Registro de la Universidad– firmada por el estudiante y el supervisor,**
11. **Carta de la Institución indicando la finalización del Proyecto (debe especificar que el estudiante no recibió remuneración alguna, así como calidades completas del supervisor, detallar actividades realizadas en forma resumida con fecha de inicio y finalización de acuerdo a la Bitácora e indicar la cantidad de horas).**
12. **El Director de Carrera dará fe del cumplimiento del TCU realizado por el estudiante.**
13. **El Director de Carrera presentará a la Oficina de Registro el original del documento.**

**Apellidos del estudiante**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre del estudiante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Carrera** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Correo electrónico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfonos: Oficina** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Casa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Celular** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha de presentación del Anteproyecto (dd/mm/aaaa)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha de inicio** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha de finalización** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**de la Bitácora.**

**ANTEPROYECTO**

**Descripción del problema** (a. Detalle del problema, b. Cómo abordarlos y c. Solucionarlo):

**a…**

**b…**

**c…**

**Objetivo General**

**1.**

**Objetivos Específicos**

**1.**

**2.**

**3.**

**Descripción de beneficiarios** (a. Beneficiarios de la solución del problema, b. Aporte social, además incluir c. **Nombre de la institución/empresa, razón social, nombre del contacto, dirección física, número de teléfono, fax y correo electrónico**).

**a…**

**b…**

**c…**

**Estrategia y pertinencia de solución** (a. Importancia de la solución del problema, b. Beneficios para la institución/empresa, c. Pertinencia de las alternativas de solución, d. Estrategia para el análisis y e. Búsqueda de alternativas de solución)

**a…**

**b…**

**c…**

**d…**

**e…**

**CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN**

**(Incluye fecha, horas y actividades)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA**  **(dd/mm/aaaa)** | **HORAS PROYECTADAS** | **ACTIVIDAD A REALIZAR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA**  **(dd/mm/aaaa)** | **HORAS PROYECTADAS** | **ACTIVIDAD A REALIZAR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Por este medio presento el Anteproyecto para la realización de TCU y solicito autorización para su realización.

**Firma del estudiante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y apellidos del Supervisor** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Supervisor** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE TCU**

**Aprobada /\_\_\_\_/ Rechazada /\_\_\_\_/**

**Observaciones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y apellidos: Máster Margarita Guzmán Calderón**

(Directora de Carrera)

**Firma de la Directora de Carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SELLO DE LA UNIVERSIDAD**

**EJEMPLO DE CARTA DE INICIO**

**HOJA MEMBRETADA (EN CASO QUE DISPONGAN)**

Fecha (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Máster Margarita Guzmán Calderón**

**Directora**

**Escuela de Derecho**

**Universidad de las Ciencias y el Arte de Costa Rica**

Estimada Directora:

Quien suscribe, (nombre completo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de (cargo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la (Institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; autorizo al señor(a) (nombre completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que realice el Trabajo Comunal Universitario en esta institución, por lo cual el (LA) estudiante XXX ha sido aceptado (a) para que realice el TCU en esta institución.

Las **actividades** a realizar son: (resumen de funciones)

Mismas que **realizará de forma gratuita**, a partir del día **00-00-2023**

Cordialmente,

Firma del Supervisor

**Sello de la Institución**

**Para su conocimiento:**

Sobre las actividades a realizar:

"En relación con el TCU y recientes consultas realizadas a CONESUP sobre ese tema y siendo que en repetidas ocasiones se ha variado el criterio de CONESUP para su aprobación, le informo que los estudiantes podrán realizar su TCU en una institución pública, asociación o fundación, siempre y cuando se cumpla con la característica esencial del TCU que debe ir orientado a “que el estudiante se relacione directamente, a través del estudio de sus problemas, con la comunidad” y que los objetivos del TCU deben ir orientados a: • Contribuir al estudio de los problemas nacionales, gratuita, solidariamente y sin fines de lucro, por lo cual el CONESUP no aprobará tarifas para esos efectos. • Contribuir a la solución de los problemas nacionales, gratuita, solidariamente y sin fines de lucro, por lo cual el CONESUP no aprobará tarifas para esos efectos. El estudiante puede realizar actividades jurídicas como impartir charlas y asesorar a los beneficiarios y aquellas que reflejen un claro y efectivo aporte social. No debe realizar funciones administrativas, o funciones que implique colaborar en las actividades que realizan los funcionarios remunerados de la institución, esto en razón de que se tomaría como una práctica profesional y no como un TCU. Tampoco serán de recibo los proyectos que se enfoquen exclusivamente a labores de limpieza y/o mantenimiento de instalaciones, esto por cuanto es deber y responsabilidad de la institución, mantener sus instalaciones en adecuadas condiciones para cumplir con su fin. El estudiante podrá realizar algunas de esas actividades siempre y cuando no dedique demasiadas horas a ellas, demuestre el aporte social y combine con otras que tengan relación directa con los beneficiarios. Adicionalmente, he detectado que diferentes estudiantes que realizan su TCU en la misma institución, reportan las mismas actividades de mejoras, pintura, reparación de las mismas áreas con una diferencia de uno o dos meses, y eso no es posible."

**BITÁCORA**

**Estudiante (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_**

**Identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Carrera (Bach.. \_\_BACHILLERATO EN DERECHO\_\_\_\_**

**Supervisor (a) (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tel. Trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Supervisor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA**  **(dd/mm/aaaa)** | **HORAS LABORADAS** | **ACTIVIDAD REALIZADA** | **FIRMA DEL SUPERVISOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA**  **(dd/mm/aaaa)** | **HORAS LABORADAS** | **ACTIVIDAD REALIZADA** | **FIRMA DEL SUPERVISOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA**

**DECLARACIÓN JURADA**

Por medio de la presente nosotros los abajo firmantes declaramos bajo la fe del juramento y en pleno conocimiento de las penas con que la ley castiga el falso testimonio y perjurio que él o la estudiante: (Nombre y apellidos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el Grado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizó su Trabajo Comunal Universitario (TCU) en las siguientes fechas: del (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el cual consistió en las siguientes actividades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Realizadas en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Lugar, Institución o Empresa)

Para un total de \_\_\_\_\_\_\_\_ horas, sin ningún tipo de remuneración, siendo supervisado por:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre y Apellidos del Supervisor)

Como prueba de lo anterior adjuntamos la bitácora debidamente firmada y sellada.

Firma del (la) Estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del (la) Supervisor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

**PARA USO EXCLUSIVO DEL DIRECTOR DE CARRERA**

Quien suscribe, Director (a) de Carrera de la Universidad de las Ciencias y el Arte de Costa Rica hace constar que, en vista de los datos consignados arriba, el (la) estudiante signatario (a) de la presente Certificación realizó satisfactoriamente el Trabajo Comunal Universitario (TCU) cumpliendo con ello las 150 horas del Trabajo Comunal Universitario como requisito de Graduación, dándosele la Condición de:

Aprobado / / Rechazado / /

Dado en la Universidad de las Ciencias y el Arte de Costa Rica el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: Máster Margarita Guzmán Calderón (Directora de Carrera)

Firma de la Directora de Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SELLO DE LA UNIVERSIDAD**

**EJEMPLO DE CARTA DE FINALIZACIÓN**

**HOJA MEMBRETADA (EN CASO QUE DISPONGAN)**

Fecha (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Máster Margarita Guzmán Calderón**

**Directora**

**Escuela de Derecho**

**Universidad de las Ciencias y el Arte de Costa Rica**

Estimada Directora:

Quien suscribe, (nombre completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de (cargo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la (Institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; certifico (a) que el señor(a) (nombre completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, finalizó satisfactoriamente el proyecto de TCU cumpliendo un total de (horas) \_\_\_\_\_, período comprendido entre el (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_ y el cuál consistió en las siguientes actividades: (resumen de actividades). Cabe señalar que el (la) estudiante no recibió ningún tipo de remuneración por parte de esta institución.

Sin otro particular, se suscribe su servidor(a),

Firma del Supervisor

**Sello de la Institución**