

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

**PRESENTACIÓN DE ANTEPROYECTO**

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

1. **Datos de la persona estudiante:**

| **Nombre completo:** |  |
| --- | --- |
| **Cédula:** |  |
| **Carrera:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Fecha de presentación TCU (día/mes/año):** |  |
| **Fecha de inicio proyectada:** |  |
| **Fecha de finalización proyectada:** |  |
| **Firma:** |  |

**2. Datos de la persona supervisora:**

| **Nombre completo:** |  |
| --- | --- |
| **Cédula:** |  |
| **Firma:** |  |



**ANTEPROYECTO**

**I. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

**II. OBJETIVOS**

**Objetivo General**

**1.**

**Objetivos Específicos**

**1.**

**2.**

**3.**

**III. DESCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS**

● **Nombre completo de la institución**:

● **Nombre persona supervisora**:

● **Cargo persona supervisora**:

● **Dirección de la institución**:

● **Teléfono**:

● **Correo electrónico**:

**Descripción general de la población:**

**IV. ESTRATEGIA Y PERTINENCIA DE LA SOLUCIÓN**

**V. CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN**

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

| **FECHA** **(día/mes/año)** | **HORAS** **PROYECTADAS** | **ACTIVIDAD A REALIZAR** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Carta de Inicio del Trabajo Comunal Universitario**

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

Escuela de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Estimados señores:

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; autorizo a la persona estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que realice el Trabajo Comunal Universitario en esta institución.

Cordialmente,

Firma de la persona supervisora

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN**