**FACULTAD CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES**

**CENTRO DE PRÁCTICAS Y ASESORÍA EMPRESARIAL**

**TRABAJO SOCIAL**

**FICHA TÉCNICA DE CONSULTORÍA**

**DATOS DE LA EMPRESA**

RAZÓN SOCIAL:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O CONTACTO:

DIRECCIÓN: CIUDAD:

TELÉFONO FIJO: CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS DEL CONSULTOR** (Estudiante)

NOMBRE:

CÓDIGO: PROGRAMA:

TELÉFONO FIJO: CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

**TÍTULO DE LA ACTIVIDAD DE IMPACTO SOCIAL EN LA COMUNIDAD** (Anexar propuesta)

PERIODO ACADÉMICO:

**Reseña Histórica**

**Misión**

**Visión**

**Valores Corporativos**

**Diagnóstico**

**PROPUESTA DE MEJORAMIENTO A IMPLEMENTAR**

**Titulo**

**Objetivo General**

**Objetivos Específicos**

**Justificación**

**Desarrollo de la Propuesta de Mejoramiento**

**Conclusiones**

**Recomendaciones**

**Evidencias**