

SISTEMA DE INFORMACIÓN SERVICIO DE EXTENSIÓN AGRÍCOLA INFORME MENSUAL DE CONTACTOS Y VOLUNTARIOS

Nombre
letra de molde

Unidad
Programática

--	--	--	--

Título de la
Posición

--	--	--	--

Seguro Social

X	X	X	X	X					
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

(Escribir últimos 4 números del SS)

Fecha
Informe

--	--	--	--

Mes Año

Programa Planificado (PP)	Materia o Empresa	Objetivo	Contactos Directos				Contactos Indirectos	Tipo de Audiencia	Unidad Programática Atendida
			M		F				

Programa Planificado (PP)	Materia o Empresa	Objetivo	Voluntarios Directos ADULTOS		Voluntarios Indirectos ADULTOS		Voluntarios Directos JÓVENES		Voluntarios Indirectos JÓVENES	
			M	F	M	F	M	F	M	F

Definiciones:

Contactos Directos = número de veces que hubo contacto cara a cara con propósito educativo. Incluye específicamente personas orientadas a través de cursos o programas educativos (utilizan currículos), charlas/conferencias, talleres, orientación individualizada. Pueden incluirse personas en ferias o exhibiciones **únicamente** si han recibido orientación educativa cara a cara.

Contactos Indirectos = número de veces que hubo contacto por otros medios (no cara-a-cara). Ejemplos: orientación por teléfono, cartas, correo electrónico o fax. Incluye, además, número de publicaciones distribuidas (incluye video o CD), asistentes a ferias y exhibiciones que hayan sido contabilizados a través de una hoja de asistencia. **NO INCLUYE** estimados de medios de comunicación masiva.

Voluntario Directo = persona que ofrece servicio educativo, sin recibir salario del SEA, a través de un contacto cara-a-cara con clientela de adultos y/o jóvenes (Ej. ofrece un curso, líder de proyecto, líder de club 4-H, consejero de campamento, maestro)

Voluntario Indirecto = persona que ofrece servicio no-educativo, sin recibir salario del SEA, el cual no requiere contacto cara-a-cara con la clientela (Ej. miembro de algún comité, Ej. CASEA, coordina actividades, refiere matrícula, facilita lugares de reunión o demostración u algún otro servicio no-educativo)

Certifico que a mi mejor entender la información incluida es correcta y que los servicios fueron rendidos por el empleado mencionado en este informe.

Firma Empleado

Firma Supervisor

Fecha Enviado

Fecha
