INFORME FINAL DE PROYECTO DE SERVICIO COMUNITARIO

**Nombre del proyecto**

Fecha: 14 de enero del 2015

Borrar este y todo texto marcado con color rojo, conservando el formato de letra admitido (Century Gothic), color (negro) y tamaño de fuente (10).

**CONTENIDO**

1. [DATOS GENERALES 3](#_bookmark0)
2. [RESUMEN EJECUTIVO 3](#_bookmark1)
3. [PERIODO DE EJECUCIÓN 3](#_bookmark2)
4. [COBERTURA TERRITORIAL Y BENEFICIARIOS](#_bookmark3)

[ATENDIDOS 4](#_bookmark3)

1. [EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA 5](#_bookmark4)
2. [RESULTADOS OBTENIDOS 5](#_bookmark5)
3. [EQUIPO DEL PROYECTO 7](#_bookmark6)
4. [CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 7](#_bookmark7)
5. [ACTA DE CIERRE DEL PROYECTO 8](#_bookmark8)

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES**
 |
| **Nombre del proyecto:** |  |
| **Tipo de proyecto:** |  |
| **Tipo de informe:** | Final |
| **Carreras/Programas participantes:** | Pregrado Posgrado |

1. **RESUMEN EJECUTIVO**

|  |
| --- |
| **3. PERIODO DE EJECUCIÓN** |
| **Fecha de inicio:** |  |
| **Fecha de fin planificada:** |  |
| **Fecha de fin real:** |  |
| **Duración:** |  |
| **LIMITACIONES** |
|  |

**MACROPROCESO:** GESTIÓN DE LA VINCULACIÓN **PROCESO:** ORGANIZACIÓN DE LA VINCULACIÓN **SUBPROCESO:** PROGRAMAS DE VINCULACIÓN

**PÁGINA:** 4 de 9

**FECHA:**

**VERSIÓN:**

**CÓDIGO:**

**NOMBRE DEL INSTRUCTIVO**

|  |
| --- |
| **4. COBERTURA TERRITORIAL Y BENEFICIARIOS ATENDIDOS** |
| **Zona** | **Provincia** | **Cantón** | **Parroquia** | **Urbano / Rural** | **Organización** | **Grupo de atención prioritaria** | **No.****Hombres** | **No. Mujeres** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totales** |  |  |  |





|  |
| --- |
| **5. EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA** |
|  | **Efectivo** | **Valorado** | **Total** |
| **Presupuesto planificado:** | Total:  | Total:  | Total:  |
| **Presupuesto ejecutado:** | Total:  | Total:  | Total: $  |
| **% Ejecución:** | 0 | % | % |
| **Desfases:** |
|  |

# RESULTADOS OBTENIDOS

|  |
| --- |
| **RESULTADOS INTERNOS** |
| **Tipo de resultado** | **Cantidad** | **Descripción** | **Medio de verificación** |
| * Prácticas preprofesionales componente comunitario
 |  | Estudiantes de pregrado que realizaron practicaspreprofesionales |  |
| * Prácticas preprofesionales componente laboral
 |  |  |  |
| * Actividades de vinculación de posgrado
 |  |  |  |
| * Eventos de educación continua.
 |  |  |  |
| * Proyectos de Titulación
 |  |  |  |
| * Producción científica, modelos de utilidad, marcas, patentes, variedades vegetales, conocimientos tradicionales, derechos de autor u obras artísticas
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESUMEN NARRATIVO DE OBJETIVOS** | **INDICADORES** | **PRODUCTOS O RESULTADOS ALCANZADOS** | **NIVEL DE CUMPLIMIENTO****%** |
| **FIN:** |
|  |  |  |  |
| **PROPÓSITO:** |
|  |  |  |  |
| **COMPONENTES:** |
| C1. |  |  |  |
| C2. |  |  |  |
| C3. |  |  |  |
| C4. |  |  |  |
| C5. |  |  |  |

# EQUIPO DEL PROYECTO

**RESUMEN DE PARTICIPANTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. Participantes** | **Hombres** | **Mujeres** | **Total** |
| Docentes Tutores |  |  |  |
| Estudiantes Grado |  |  |  |
| Estudiantes Posgrado |  |  |  |
| Participantes Externos |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES** |
| **CONCLUSIONES:** |  |
| **RECOMENDACIONES:** |  |
| **RECOMENDACIONES PARA LA UNACH Y/O BENEFICIARIOS** |  |

# 9. ACTA DE CIERRE DEL PROYECTO

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

**Avda. Eloy Alfaro y 10 de Agosto Campus la Dolorosa Telf. 03373-0880 ext. 2004**

Riobamba 0… de ……, 202..

COMPARECIENTES: En la ciudad de ----------- a los ------------ días del mes de ---------------

comparecen, por una parte el ---------------------------------representante de ,

que en adelante y para efectos de esta Acta, se denominará BENEFICIARIO, y por otra el ------------------------------------------- docente líder del proyecto de vinculación de la Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad …………………, carrera, ----------------------

---------------------------------------, a quien en adelante y para efecto de esta acta se denominará COOPERANTE. Los comparecientes acuerdan suscribir el presente documento de cierre del proyecto denominado “------------------------------------------------------

------------------------” el mismo que fue ejecutado desde-------------- hasta el --------del , con

la intervención de las carreras de , quienes participaron

en cada etapa del proyecto.

Para constancia de lo descrito firman:

|  |  |
| --- | --- |
| F: | F: |
| Ing.**REPRESENTANTE DE LOS BENEFICIARIOS** | MsC.**DIRECTOR DEL PROYECTO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Realización del formato

Realizado por Aprobado por

**RESPONSABLE DE FACULTAD VINCULACIÓN**

**CON LA SOCIEDAD**

**DIRECTOR DE PROYECTO O DOCENTE ENCARGADO**