**INFORME CONSOLIDADO CUATRIMESTRAL DE ACTIVIDADES DE PROYECTOS DE VINCULACIÓN**

1. **Datos Generales**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unidad académica/Facultad-Sede: |  | | | | |
| Nombre del Proyecto: |  | | | | |
| Nombre del Coordinador: |  | | | | |
| Período de informe: | Año: |  | ABRIL | |  |
| AGOSTO |  | DICIEMBRE | |  |
| Ubicación geográfica: | Describir el lugar o territorio donde se ejecuta el proyecto | | | | |
| Presupuesto referencial Total (ejecución presupuestaria correspondiente al período informado: | **ESPOCH** | | | **EXTERNO** | |
| Planificado |  | | |  | |
| Ejecutado |  | | |  | |
| Presupuesto ejecutado Total: (ESPOCH + EXTERNA) |  | | | | |

1. **Informe Técnico de los Componentes y Actividades del Proyecto**
   1. **DESCRIPCIÓN GENERAL DEL AVANCE DEL PROYECTO EN RELACIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS Y SUS RESULTADOS.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos Específicos planificados** | **Resultados Alcanzados** | **% de Ejecución** | **Observaciones** |
| Objetivo específico 1 |  |  |  |
| Objetivo específico 2 |  |  |  |
| Objetivo específico 3 |  |  |  |
| Objetivo específico 4 |  |  |  |
| Porcentaje de avance total | | **100%** | El % no debe sobrepasar al 100% |

* 1. **ACTIVIDADES, RESULTADOS E INDICADORES CON EL GRADO DE CUMPLIMIENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Indicador** | **Cumplimiento con relación al indicador y a lo planificado para el primer cuatrimestre** | **Avance con relación al anterior periodo (si es por primera vez, el avance hasta esa fecha (segundo cuatrimestre)** | **Avance con relación al anterior periodo (si es por primera vez, el avance hasta esa fecha (Tercer cuatrimestre** | **Observaciones o porcentaje de ejecución** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. **RESULTADOS**

Detallar completamente los resultados obtenidos hasta la fecha de presentación del informe, tomando en cuenta que estos son el producto de la ejecución de las actividades, aquí describir en forma amplia de acuerdo con el cuadro 2.2.

* 1. **IMPACTOS**

Describa los cambios positivos generados con el proyecto una vez que ha sido implementado (esto dependerá de la naturaleza del proyecto y su etapa de ejecución “indicadores”). Los impactos deben ser: Sociales, Económicos, Científicos, Ambientales, Políticos, otros en caso de existir

1. **Ejecución Presupuestaria**

**ESPOCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMIENTO, BIEN O SERVICIO** | **PRESUPUESTO APROBADO POR C.P** | **PRESUPUESTO EJECUTADO** | **%** | **EVIDENCIA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  | **100%** |  |

**EXTERNO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMIENTO, BIEN O SERVICIO** | **PRESUPUESTO PLANIFICADO** | **PRESUPUESTO EJECUTADO** | **%** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  | **100%** |  |

1. **Participación estudiantil dentro del proyecto y cómo ésta fue evaluada.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARRERA** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **Nº CEDULA** | **NIVEL DE ESTUDIO** | **ACTIVIDAD EJECUTADA** | **TIPO DE PARTICIPACIÓN (TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR, PRÁCTICAS PROFESIONALES Y/O PREPROFESIONALES, PARTE DE UNA ASIGNATURA (DESCRIBA)** |
| Estadística | Aquiles Castro | 0609999999 | 5º | 1: Levantamiento de información | Parte de asignatura (Estadística I) |
| Agronomía | Zoila Baca | 0600000001 | 10º | Incidencia de plagas y enfermedades en el cultivo de la Quinua | Practica preprofesional |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Observaciones generales respecto a la ejecución de las actividades, resultados y/o presupuesto del proyecto.**

Detallar acontecimientos positivos, negativos o de trascendencia que hayan ocurrido durante la ejecución del proyecto.

1. **Anexos: (En caso de haber registros de asistencia y/o documentos de relevancia que justifiquen el trabajo realizado, digitalizarlos y enviarlos en un CD)**
   1. **LISTADO DE DOCENTES PARTICIPANTES EN EL PROYECTO EN EL PERÍODO DEL INFORME.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **FACULTAD Y CARRERA** | **DOCENTE TITULAR/OCASIONAL** | **Nº CEDULA** | **Nº TELÉFONO** | **HORAS SEMANALES DECLARADAS Y APROBADAS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Incluir en archivo digital el documento aprobado de la jornada laboral declarada en la carrera de cada docente.

* 1. **REGISTRO FOTOGRÁFICO (Máximo 4 fotografías representativas, si existe más ponerlas en un CD o adjuntar link)**
  2. **OTRAS**

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

Firma y nombre del coordinador del proyecto

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

Revisado Comisión de Vinculación de la Facultad (Firma y sello)

Fecha de entrega del informe: