

INFORME TRIMESTRAL DE AVANCE

Coordinador del proyecto que presenta el informe	Periodo del informe		Fecha de entrega
	Desde _ / _ / _	Hasta _ / _ / _	_ / _ / _

1. Datos Informativos

Identificador	Descripción
Código del Programa o proyecto	##-DIVIUEB-VS-1-2021
Nombre del Programa o Proyecto	
Coordinador principal	Nombres Apellidos: Celular: _____ Email: _____
Coordinador subrogante	Nombres Apellidos: Celular: _____ Email: _____
Número de profesores participantes en este periodo	
Número de estudiantes participantes en este periodo	
Número de horas cumplidas en promedio por los estudiantes participantes	
Carreras participantes en este periodo	
Comunidad receptora de la vinculación en este periodo	
Número de beneficiarios directos e indirectos durante este periodo	
Cobertura y localización de este periodo (ubicación geográfica)	Provincia: Cantón: Parroquia: Sitio:
Presupuesto ejecutado en este periodo:	De la UEB: De la Contraparte: Total, ejecutado:
Productos logrados durante el trimestre	<i>cualquier documento o producto generado</i>

2. Avances realizados en el trimestre

Programa / proyecto		Informe				
Objetivos o Resultados y Porcentaje de cumplimiento	Indicadores o Actividades	Cumplimiento del indicador (%)	Evidencias (fotografía o indicador de cumplimiento)	Descripción de la actividad	Limitaciones encontradas	Acciones correctivas
R1 (%)	Indicador 1 Indicador 2 Indicador 3 Indicador 4		Coloque aquí alguna fotografía de las actividades o portada del documento generado, la evidencia completa la puede colocar como anexo			
R2 (%)	Indicador 1 Indicador 2 Indicador 3 Indicador 4					
R3 (%)	Indicador 1 Indicador 2 Indicador 3 Indicador 4					
...						

3. Descripción de Actividades por Objetivo

Objetivo y Actividades	Actividades cumplidas (cualitativas / cuantitativas)	Inversión realizada (\$)
O1		
A 1.1		
A 1.2		
A 1.3		
O2		
A 2.1		
A 2.2		
A 2.3		
....		

4. ANEXOS

- a) *Oficio (según modelo) dirigido al Director de Investigación y Vinculación, con un cuadro resumen con los nombres y apellidos completos de los estudiantes participantes, su número de cédula, horas cumplidas hasta el momento y firmado por el Coordinador del programa o proyecto. El coordinador debe guardar los datos de estas actividades por los estudiantes como evidencia.*
- b) *Cualquier documento generado que sea evidencia de las actividades logradas.*

Observaciones

Firma de Coordinador que presenta el informe

Fecha de entrega:

Formato de Anexo 1

Guaranda, XX de enero de 2021

Ing. Marcelo Vilcacundo, MsC.

Director de la Dirección de Investigación y Vinculación de la UEB

Presente. -

Reciba un atento y cordial saludo, por este medio le presento el listado de estudiantes que participan en el proyecto de vinculación titulado: "PONER AQUÍ EL NOMBRE DEL PROYECTO". Como Coordinador de este proyecto doy fe de que dichos estudiantes están cumpliendo con todas las labores estipuladas en el proyecto y en el tiempo previsto, hasta el momento hemos cumplido con QQQ horas, de lo cual tenemos las evidencias correspondientes, según lo estipulado en el sistema y reglamento de Vinculación de la UEB.

Nº	Apellidos y Nombres	Cédula	Teléfono

Deseándole éxitos en sus labores cotidianas, se despide Atentamente

Profesor WWWW

Teléfono: 00000

Cédula: 00000


Correo electrónico: aaa@ueb.edu.ec


DISPOSICIÓN FINAL

ÚNICA. El presente formato Nro. 2 de propuesta del programa y/o proyecto de vinculación, entrará en vigencia a partir de la aprobación en Consejo Universitario.

SECRETARÍA GENERAL
CERTIFICA:

QUE, el presente **FORMATO Nro. 2 DE PROPUESTA DEL PROGRAMA Y/O PROYECTO DE VINCULACIÓN**, fue analizado, discutido y aprobado por Consejo Universitario en Sesión Ordinaria 015-2020, de fecha 10 de noviembre del 2020.


ABG. MONICA LEÓN GONZÁLEZ
SECRETARIA GENERAL


DR. C. ARTURO ROJAS SÁNCHEZ
RECTOR



Publíquese a través de los diferentes medios de comunicación el **FORMATO Nro. 2 DE PROPUESTA DEL PROGRAMA Y/O PROYECTO DE VINCULACIÓN**.

Guaranda 10 de noviembre, 2020