UNACH-DGV-02-01.04



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

Facultad…….

Carrera………

INFORME PARCIAL

TÍTULO DEL PROYECTO:

“……………….”

**Director de Vinculación con la Sociedad**

……………………..

**Coordinador/a de Vinculación de la Facultad:**

Ms.…………………

**Docente de Vinculación:**

Mgs.………………….

Estudiantes:

1.-

2.-

AÑO:………

Riobamba – Ecuador

**INDICE**

[1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO 3](#_Toc525748743)

[1.1. Período de ejecución de actividades 3](#_Toc525748744)

[1.2. Participantes de las actividades del proyecto 3](#_Toc525748745)

[1.3. Línea de Investigación 3](#_Toc525748746)

[2. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS 3](#_Toc525748747)

[2.1. Nombre de la organización/institución: 3](#_Toc525748748)

[2.2. Datos del representante legal de la organización: 3](#_Toc525748749)

[2.3. Ubicación de la organización. 4](#_Toc525748750)

[2.4. Beneficiarios 4](#_Toc525748751)

[3. OBJETIVOS ALCANZADOS 4](#_Toc525748752)

[3.1. Objetivos específicos (componente) del proyecto. 4](#_Toc525748753)

[3.2. Actividades planificadas por componente. 5](#_Toc525748754)

[4. SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS. 6](#_Toc525748755)

[4.1. Registro de asistencia de los estudiantes. 6](#_Toc525748756)

[4.2. Seguimiento realizado por el docente. 7](#_Toc525748757)

[5. RESULTADOS DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL ESTUDIANTE 8](#_Toc525748758)

[5.1. Actividades ejecutadas y resultados alcanzados de los Estudiantes. 8](#_Toc525748759)

[6. EVALUACIÓN 9](#_Toc525748760)

[6.1. Evaluación de los estudiantes al proceso de vinculación. 9](#_Toc525748761)

[6.2. Evaluación de los beneficiarios. 10](#_Toc525748762)

[7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 11](#_Toc525748763)

[7.1. Conclusiones. 11](#_Toc525748764)

[7.2. Recomendaciones. 11](#_Toc525748765)

[7.3. Recomendaciones para la UNACH y/o beneficiarios. 11](#_Toc525748766)

[8. CERTIFICADO DE LOS BENEFICIARIOS. 11](#_Toc525748767)

[9. ACTA DE SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES 12](#_Toc525748768)

[10. NÓMINA DE ESTUDIANTES 13](#_Toc525748769)

[11. APROBACIÓN DEL INFORME 14](#_Toc525748770)

[12. ANEXOS. 15](#_Toc525748771)

[12.1. Medios de verificación que se describen en la matriz de marco lógico del proyecto. 15](#_Toc525748772)

[12.2. CD. 15](#_Toc525748773)

1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO

1.1. Período de ejecución de actividades

Fecha de inicio:

Fecha de culminación:

Número de horas de vinculación:

1.2. Participantes de las actividades del proyecto

**Cuadro 1. Docentes y estudiantes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Participantes** | **Número de hombres** | **Número de mujeres** | **Total** |
| Docentes |  |  |  |
| Estudiantes |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |
| PORCENTAJE |  |  |  |

**Fuente: Coordinación Unidades Académicas**

1.3. Línea de Investigación

Revisar las líneas de investigación de la UNACH en el siguiente link: <http://investigacion.unach.edu.ec/arealinea.php>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Línea de Investigación** | **Descripción** | **Sublínea de Investigación** | **Descripción** |
|  |  |  |  |

2. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

2.1. Nombre de la organización/institución:

2.2. Datos del representante legal de la organización:

Nombres:

Teléfonos:

Email:

2.3. Ubicación de la organización.

Provincia:

Cantón:

Parroquia:

Comunidad:

Georreferenciación (coordenadas Latitud y Longitud):

*(Adjuntar mapa de GOOGLEMAP o de otro sistema informático geográfico)*

2.4. Beneficiarios

**Cuadro 2. Beneficiarios del proyecto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de los beneficiarios (organizaciones, barrios, parroquias, comunidad, etc.)** | **Número de hombres** | **Número de mujeres** | **Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
| **PORCENTAJE** |  |  |  |

**Fuente:**

3. OBJETIVOS ALCANZADOS

3.1. Objetivos específicos (componente) del proyecto.

*Comprenden los objetivos específicos o componentes detallados en la matriz de marco lógico que fueron designados para el desarrollo de las actividades a los estudiantes.*

3.2. Actividades planificadas por componente.

**Cuadro 3. Objetivos, metas, actividades y cronograma del proyecto**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO GENERAL:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No-** | **OBJETIVOS ESPECÍFICOS (Componentes)** | **META**  **(planteada en la matriz de marco lógico)** | **APORTE AL CUMPLIMIENTO DE LA META** | **ACTIVIDADES**  **(según la matriz de marco lógico)** | **CRONOGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MES 1** | | | | **MES 2** | | | | **MES 3** | | | | **MES 4** | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1** |  |  |  | 1.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  | 1.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  | 1.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Fuente: Proyecto y evidencias del informe**

**CERTIFICADO POR:**

*(nombre y apellido)* **f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE DE VINCULACIÓN**

4. SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS.

4.1. Registro de asistencia de los estudiantes.

*Se llenará de manera individual o grupal una ficha diaria con los estudiantes que participaron en la ejecución de las actividades del proyecto.*



**Universidad Nacional de Chimborazo**

**Facultad de……………**

**Carrera de……………**

**Cuadro 4. Registro de asistencia del estudiante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Fecha** | **Apellidos y Nombres** | **Firma** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |

*(nombre y apellido)*  f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCENTE DE VINCULACIÓN**

*(nombre y apellido)*  f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sello**

**COORDINADOR(A) DE VINCULACIÓN**

4.2. Seguimiento realizado por el docente.

*El seguimiento lo efectuará el coordinador o docente que fuera designado para el efecto de acuerdo a la planificación que realice, se llenará la ficha de seguimiento elaborada por el docente en el formato señalado con actividades como: asesoramiento, acompañamiento, revisión, verificación etc.; esta ficha refleja las horas dedicadas del docente al seguimiento de las actividades del estudiante durante la ejecución del proyecto, de las cuales se desprenden las actividades desarrolladas por los estudiantes (deben guardar concordancia con las actividades de los estudiantes).*



**Universidad Nacional de Chimborazo**

**Facultad de……………**

**Carrera de………………….**

**Cuadro 5.** FICHA DE SEGUIMIENTO PARCIAL Y CONTROL DE ACTIVIDADES DEL DOCENTE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE** | **ACTIVIDAD DESARROLLADA** | **HORAS** | | | **OBSERVACIONES** |
| **DE:**  **00h00** | **A:**  **00h00** | **TOTAL** |
| *14/02/2017* | *Juan Pérez* | *Socialización de las actividades del proyecto.*  *Anexo No. Pág. No.* | *08h00* | *09h00* | *1* |  |
| *20/02/2017* | *Juan Pérez* | *Asesoramiento en la aplicación de encuestas.*  *Anexo No. Pág. No.* | *09h00* | *11h00* | *2* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE HORAS:** | | | | |  | |

**Lugar y Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nombre y apellido)* f.

**Coordinador(a) de vinculación**

**de la Facultad**

*(nombre y apellido)* f. **Sello:**

**Docente de Vinculación de**

**la Facultad**

5. RESULTADOS DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL ESTUDIANTE

5.1. Actividades ejecutadas y resultados alcanzados de los Estudiantes.

*Registrar todas las actividades ejecutadas para conseguir los objetivos propuestos, estas deberán estar respaldadas con sus respectivos medios de verificación como: memorias de reuniones mantenidas, cartas compromiso, registros de asistencia en hojas que contengan el logo de la institución beneficiaria o de la UNACH.*



**Universidad Nacional de Chimborazo**

**Facultad de……………..**

**Carrera de……………….**

**FICHA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL ESTUDIANTE**.

**PROYECTO: ………………………………..**

**LIDER DEL PROYECTO: …………………….**

**NOMBRE(s) DEL ESTUDIANTE(s): ……………………………**

**CURSO/SEMESTRE: …………. PERIODO ACADÉMICO: ……………….**

**Cuadro 6. Actividades ejecutadas y resultados alcanzados**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **LUGAR** | **HORAS** | | | **ACTIVIDADES PLANIFICADAS Y EJECUTADAS** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **RESULTADOS ALCANZADOS**  **(Cuantificables y verificables)** | **OBSERVACIONES** |
| **DE:**  **00h00** | **A:**  **00h00** | **TOTAL** |
| *14/02/2017* | *Cubículo de la Facultad de Ingeniería* | *08h00* | *09h00* | *1* | *Socialización del proyecto a los estudiantes vinculantes por parte del docente* | *Acta de la reunión*  *Anexo No. Pág. No.* | *4 estudiantes conocen las actividades a realizar en el proyecto* |  |
| *15/02/2017* | *Unidad Educativa “Carlos Cisneros”* | *08h00* | *11h00* | *3* | *Aplicación de encuestas para determinar el nivel de conocimiento sobre razonamiento abstracto en los estudiantes de la Unidad Educativa* | *Encuestas aplicadas*  *Anexo No. Pág. No.* | *100 encuestas aplicadas para conocer la situación de los beneficiarios* |  |
| **TOTAL DE HORAS:** | | | |  | | | | |

**Lugar y Fecha:**

*(nombre y apellido)*  f. **Sello:**

**Coordinador(a) de vinculación**

**de la Facultad**

*(nombre y apellido)* f.

**Docente de Vinculación de**

**la Facultad**

*(nombre y apellido)* f.

**Estudiante(s) de Vinculación**

f.

f.

6. EVALUACIÓN

6.1. Evaluación de los estudiantes al proceso de vinculación.



**Universidad Nacional de Chimborazo**

**Facultad de……………………….**

**Carrera de…………………………..**

**Instrucciones:** seleccione con una X el nivel de satisfacción que usted considere adecuada.

**Cuadro 8. Ficha de evaluación de los estudiantes al proceso de vinculación**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VALORACION** | | **Muy Satisfactorio 3 ptos.** | **Satisfactorio 2 ptos.** | **Poco Satisfactorio 1 ptos.** | **Nada Satisfactorio 0 ptos.** | **OBSERVACIONES** |
| **DISPONIBILIDAD DE ESPACIOS Y RECURSOS** | 1.- Facilidades de espacio físicos | X |  |  |  |  |
| 2.- Facilidades para la utilización de recursos | X |  |  |  |  |
| 3.- Facilidad para movilizar recursos | X |  |  |  |  |
| **DEL APOYO A LAS ACTIVIDADES** | 4.- Trabajo en equipo del grupo de Vinculación | X |  |  |  |  |
| 5.-Asesoríarecibidadeldocente de Vinculación | X |  |  |  |  |
| 6.- Asesoría recibida por la Dirección de Vinculación | X |  |  |  |  |
| **ASISTENCIA** | 7.- De beneficiarios | X |  |  |  |  |
| 8.- Presencia del docente de Vinculación o tutor | X |  |  |  |  |
| **NIVEL DE SATISFACCIÓN** | 9.- Nivel de satisfacción de las actividades desarrolladas | X |  |  |  |  |
| 10.- Nivel de satisfacción de los resultados obtenidos. | X |  |  |  |  |
| SUB TOTAL | | 30 | 0 | 0 | 0 |  |
| **TOTAL PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN** | | **30** | | **100%** | |  |

**Lugar y Fecha**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nombre y apellido)*  f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTUDIANTE DE VINCULACIÓN**

6.2. Evaluación de los beneficiarios.

*Se registrará el resultado de la evaluación realizada por el representante legal o el delegado de la organización o institución beneficiaria del proyecto.*



**Universidad Nacional de Chimborazo**

**Facultad de……………..**

**Carrera de…………………**

FICHA DE EVALUACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS

**Instrucciones:** seleccione con una X el nivel de satisfacción que usted considere adecuada.

**Cuadro 9. Ficha de evaluación de los beneficiarios**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VALORACION** | | **Muy Satisfactorio 3 ptos.** | **Satisfactorio 2 ptos.** | **Poco Satisfactorio 1 ptos.** | **Nada Satisfactorio 0 ptos.** | **OBSERVACIONES** |
| **DISPONIBILIDAD DE ESPACIOS Y RECURSOS** | 1.- Facilidades de espacio físicos | X |  |  |  |  |
| 2.- Facilidades para la utilización de recursos | X |  |  |  |  |
| 3.- Facilidad para movilizar recursos | X |  |  |  |  |
| **DEL APOYO A LAS ACTIVIDADES** | 4.- Trabajo en equipo del grupo de Vinculación | X |  |  |  |  |
| 5.-Asesoríarecibidadeldocente de Vinculación | X |  |  |  |  |
| 6.- Asesoría recibida por la Dirección de Vinculación | X |  |  |  |  |
| **ASISTENCIA** | 7.- De beneficiarios | X |  |  |  |  |
| 8.- Presencia del docente de Vinculación o tutor | X |  |  |  |  |
| **NIVEL DE SATISFACCIÓN** | 9.- Nivel de satisfacción de las actividades desarrolladas | X |  |  |  |  |
| 10.- Nivel de satisfacción de los resultados obtenidos. | X |  |  |  |  |
| SUB TOTAL | | 30 | 0 | 0 | 0 |  |
| TOTAL PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN | | 30 | | 100% | |  |

**Lugar y Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nombre y apellido)* **f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sello**

**REPRESENTANTE LEGAL O DELEGADO**

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1. Conclusiones.

*Se determinan en base a los objetivos específicos y a los resultados alcanzados (datos estadísticos).*

7.2. Recomendaciones.

*Por lo menos una recomendación por cada conclusión.*

7.3. Recomendaciones para la UNACH y/o beneficiarios.

*Se deberán plantear una o varias recomendaciones a la Universidad y/o beneficiarios con la finalidad de mejorar los procesos durante la ejecución de actividades de Vinculación con la Sociedad. Es decir, aspectos positivos, negativos o propuestas futuras que deberían desarrollarse con los beneficiarios o la comunidad.*

8. CERTIFICADO DE LOS BENEFICIARIOS.

*Debe contener lo siguiente:*

1. *Hoja membretada de la institución beneficiaria, firmada y sellada por el representante legal o su delegado.*
2. *El contenido del texto debe indicar:* 
   * *Nombre del proyecto*
   * *Nombre de la Facultad y Carrera*
   * *Nombres completos de los estudiantes y Número de Cédula*
   * *Fecha de inicio y fin de ejecución de las actividades*
   * *Número de horas ejecutadas de Vinculación*

9. ACTA DE SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

*Llenar el acta con la información declarada en los datos generales del informe (numeral 1).*



**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 … de ……..…, 20....

COMPARECIENTES: En la ciudad de ………………… a los *(fecha en letras)* días del mes ……………….. comparecen, por una parte el / la ……………….. representante de …………………, que en adelante y para efectos de esta Acta, se denominará **BENEFICIARIO**, y por otra el / la……………………………………….. docente 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 satisfacción de las actividades ejecutadas dentro del proyecto denominado “…………………………………………………………………………” el mismo que fue ejecutado desde ……………. hasta el ……….. del ……….

Para constancia de lo descrito firman:

F: --------------------------- F: ---------------------------

Sello

Sello

*(nombre y apellido)* *(nombre y apellido)*

**REPRESENTANTE DE LOS DIRECTOR DE VINCULACIÓN CON**

**BENEFICIARIOS LA SOCIEDAD**

Sello

F: --------------------------- F: --------------------------

*(nombre y apellido)* *(nombre y apellido)*

**COORDINADOR(A) DE VINCULACIÓN DOCENTE DE VINCULACIÓN**

**DE LA FACULTAD**

F: --------------------------- F: --------------------------

*(nombre y apellido)* *(nombre y apellido)*

**ESTUDIANTE ESTUDIANTE**

10. NÓMINA DE ESTUDIANTES

*Se registrará la información con letras mayúsculas*



**Universidad Nacional de Chimborazo**

**Facultad de………**

**Carrera de………**

**NÓMINA DE ESTUDIANTES**

**Cuadro 10. Nómina de estudiantes participantes**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Apellidos**  **(Mayúsculas)** | **Nombres**  **(Mayúsculas)** | **N° Cédula de Identidad** | **Carrera** | **Número de Teléfono** | **Aprobado / Reprobado** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

**Fuente: Elaboración propia**

**CERTIFICADO POR:**

*(nombre y apellido)*  **f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE DE VINCULACIÓN**

**Cuadro 11. Docentes participantes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Apellidos y Nombres** | **Firma** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**Fuente: Elaboración propia**

**CERTIFICADO POR:**

*(nombre y apellido)*  **f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COORDINADOR(A) DE VINCULACIÓN**

**FACULTAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

11. APROBACIÓN DEL INFORME

**11.1. Docente líder del proyecto.**

**Observaciones:**

*(nombre y apellido)*  **f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE LÍDER DEL PROYECTO**

**Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**11.2. Coordinador(a) de Vinculación de la Unidad Académica.**

**Observaciones:**

*(nombre y apellido)*  **f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COORDINADOR(A) DE VINCULACIÓN**

**FACULTAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello**

**Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**11.3. Director(a) de Vinculación.**

**Observaciones:**

*(nombre y apellido)*  **f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECTOR(A) DE VINCULACIÓN**

**CON LA SOCIEDAD UNACH Sello**

**Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

12. ANEXOS.

*Incluir documentos originales que se generaron durante la ejecución de las actividades del proyecto cronológicamente con sus respectivos separadores y etiquetas; además estos documentos deberán responder a los medios de verificación de la matriz de marco lógico.*

12.1. Medios de verificación que se describen en la matriz de marco lógico del proyecto.

12.2. CD.

*Un solo archivo en PDF con el Informe parcial del proyecto y, de ser el caso, el producto final de la vinculación.*