UNACH-DGV-02-01.05



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

Facultad……..

Carrera……….

INFORME FINAL

TÍTULO DEL PROYECTO:

“……………….”

Director de Vinculación con la Sociedad

Mgs.

Coordinador/a de Vinculación de la Facultad:

Mgs.

Docente Líder del Proyecto de Vinculación:

Mgs.

Ecuador – Riobamba

AÑO:…………

**1.- DATOS GENERALES DEL PROYECTO**

**1.1.- Título del proyecto.**

**1.2.- Líder del Proyecto.**

Nombres y apellidos:

Unidad Académica:

Carrera:

Números de teléfono:

E-mail:

**1.3.- Línea de investigación.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Áreas del Conocimiento*** | ***Líneas de Investigación*** | ***Descripción*** | ***Sub-líneas de investigación*** |
|  |  |  |  |

*Ingresar a la siguiente dirección:* <http://investigacion.unach.edu.ec/paginas/lineas-investigacion.html>

**1.4.- Período de ejecución del proyecto (Según reporte SIPeIP o UPR)**

*Se debe manejar una sola información en todos los sistemas informáticos o documentos.*

**Cuadro 1. Periodo de ejecución del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | |
| Fecha de inicio planificada |  |
| Fecha de inicio real |  |
| Fecha de finalización planificada |  |
| Fecha de finalización real |  |
| Principales causas de desfase, problemas y cambios de planificación. (No más de 300 palabras) | |

**Fuente: Proyecto e informes parciales del proyecto**

**1.5.- Presupuesto**

*Se debe manejar una sola información en todos los sistemas informáticos o documentos.*

**Cuadro 2. Presupuesto del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | |
| Presupuesto planificado |  |
| Presupuesto ejecutado |  |
| Principales causas de desfase, problemas y cambios de planificación. (No más de 300 palabras) | |

**Fuente: Proyecto e informes parciales del proyecto**

**1.6.- Número total de docentes y estudiantes participantes del proyecto**

**Cuadro 5. Resumen docentes y estudiantes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPANTES** | **N° DE MUJERES** | **N° DE HOMBRES** | **TOTAL** |
| Docentes |  |  |  |
| Estudiantes |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |
| PORCENTAJE % |  |  |  |

**Fuente: Informes parciales del proyecto**

**2.- DATOS DE LOS BENEFICIARIOS.**

**Cuadro 6. Datos de beneficiarios**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORGANIZACIONES, BARRIOS, PARROQUIAS, ETC.** | **REPRESENTANTE LEGAL** | **TELÉFONOS** | **NÚMERO DE BENEFICIARIOS**  **(directos)** | | |
| **HOMBRES** | **MUJERES** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |  |
| **PORCENTAJE** | | |  |  |  |

**Fuente: Informes parciales del proyecto**

**3. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES.**

**3.1.- Resumen ejecutivo del proyecto (máximo dos páginas)**.

*Deberá contemplar: problema, objetivos, metodología, resultados y conclusiones.*

**3.2.- Descripción de la situación inicial ( No más de media página).**

*Hacer referencia al problema central, explicar la situación de los beneficiarios antes de la implementación del proyecto y el resultado alcanzado con la implementación y ejecución de las actividades.*

**3.3.- Descripción de la situación final ( No más de media página).**

*Hacer referencia a la situación de los beneficiarios después de la implementación del proyecto y el resultado alcanzado con la implementación y ejecución de las actividades.*

**3.4.- Resultados alcanzados del proyecto.**

*El indicador programado corresponde al planteado en el marco lógico del proyecto; los resultados corresponden a los productos de las actividades presentadas en los informes parciales.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESUMEN NARRATIVO DE OBJETIVOS** | **INDICADORES VERIFICABLES OBJETIVAMENTE** | | **PRODUCTOS O RESULTADOS ALCANZADOS** | | **NIVEL DE CUMPLIMIENTO %** |
| **FIN:** |  | |  | |  |
| **PROPÓSITO:** |  | |  | |  |
| **COMPONENTE 1:** |  | |  | |  |
| **COMPONENTE 2:** |  | |  | |  |
| **COMPONENTE n:** |  | |  | |  |
| **VALORACIÓN FINAL:** Se especificará de acuerdo a los resultados de la revisión de cumplimiento del cronograma y presupuestos programados para el proyecto:   * Si se cumplió de acuerdo a lo programado y se sobrepasa las metas se debe presentar la razón del éxito * Si se cumplió satisfactoriamente de acuerdo a lo programado * Si no se cumplió de acuerdo a lo programado se deberá especificar las razones por las cuales ocurrió este desfase y de los ajustes requeridos en el cronograma | | | | | |
| F:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE  LÍDER DEL PROYECTO | | F:-----------------------------------------------------------------  NOMBRE  COORDINADOR DE VINCULACIÓN | | F:---------------------------------------------------------  NOMBRE  DIRECTOR DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD | |

**3.5.- Ejecución y monitoreo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPONENTES/**  **ACTIVIDADES Y SUBACTIVIDADES** | **CRONOGRAMA** | | | | | | **PRESUPUESTO** | | | | | | | |
| **TIEMPO PLANIFICADO** | | | **TIEMPO DE EJECUCIÓN REAL** | | | **PRESUPUESTO PLANIFICADO** | | | | **PRESUPUESTO DE EJECUCIÓN REAL** | | | |
| **DESDE** | **DESDE** | **HASTA** | **No Horas** | **HASTA** | **NO DE HORAS** | **Aportes Recursos Institucional** | **Aportes Entidad Beneficiaria** | **Aporte Externo** | **TOTAL USD** | **Aportes Recursos Institucional** | **Aportes Entidad Beneficiaria** | **Aporte Externo** | **TOTAL USD** |
| Componente 1: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sub actividad 1.1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……………..** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Componente 1.2: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1.2.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sub actividad 1.2.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……………..** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Componente 2: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Subactividad 2.1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Subactividad 2.1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ………………………………. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| F:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE  LÍDER DEL PROYECTO | F:-----------------------------------------------------------------  NOMBRE  COORDINADOR DE VINCULACIÓN | F:---------------------------------------------------------  NOMBRE  DIRECTOR DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD |

**4.- EVALUACIÓN DE IMPACTOS***.*

*La determinación del impacto; el principal reto de una evaluación de impacto es determinar qué habría pasado con los beneficiarios si el proyecto no hubiera existido, se hace comparación entre la línea base y el indicador logrado ​(valor cuantificado).*

*La evaluación de impactos se debe hacer conforme a la “Metodología para la medición y evaluación de impactos de los proyectos de vinculación con la sociedad” dispuesta por la Dirección de Vinculación con la Sociedad.*

**5.- RESUMEN DE INFORMES PARCIALES APROBADOS.**

*Se incluye la información de todos los informes parciales que fueron presentados y aprobados por la Dirección de Vinculación con la Sociedad y que recibieron el certificado desde este departamento.*

**Cuadro 9. Resumen de informes parciales**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN**  **(EN ORDEN CRONOLÓGICO)** | **CARRERA** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE FIN** | **FECHA DE APROBACIÓN** |
| Informe parcial 1 | Odontología | 01/04/2016 | 31/06/2016 | 29/07/2016 |
| Informe parcial 2 | Psicología | 01/07/2016 | 30/09/2016 | 28/10/2016 |
| Informe n………. |  |  |  |  |

**Fuente: Elaboración propia**

**6.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.**

**6.1.- Conclusiones.**

*Se determinan en base al objetivo general desarrollado.*

**6.2.- Recomendaciones.**

*Por lo menos una recomendación.*

**6.3.- 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.*

**7.- 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 ……, 201..

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: ---------------------------

Sello

Sello

Ing. MsC.

**REPRESENTANTE DE LOS**

**BENEFICIARIOS DIRECTOR DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

Sello

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

MsC. MsC.

**COORDINADOR DE VINCULACIÓN DOCENTE LÍDER DEL PROYECTO**

**DE LA FACULTAD**

**8.- APROBACIONES**

**MsC.**

**LÍDER DEL PROYECTO**

**Fecha de presentación: ………………………………………**

**MsC.**

**COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN DE LA FACULTAD**

**Fecha de aprobación: ………………………………………**

**Dr. José Álvarez Román.**

**DIRECTOR DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

**Fecha de aprobación: ………………………………………**

**9.- ANEXOS**

**9.1. Listado de estudiantes participantes en el proyecto.**

**9.2. Listado de docentes participantes del proyecto.**

**9.3. Video testimonial.**

*Con las siguientes características:*

* *Duración máxima 4 minutos*