**ACTA DE CIERRE Y ENTREGA DEL PROYECTO**

Una vez concluido el proyecto, el responsable deberá cerrar el proyecto mediante la presente acta:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Título del Proyecto*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ***Planificado*** | | | | ***Ejecutado*** | | |
| *Objetivos* | | *Indicador* | | *Medio de verificación* | | *Porcentaje de cumplimiento* |
| ***Fin:*** | |  | |  | |  |
| ***Propósito (objetivo general):*** | |  | |  | |  |
| ***Componentes (objetivos específicos):*** | |  | |  | |  |
| ***Fecha de inicio del Proyecto*** | | | ***Fecha fin del Proyecto*** | | | |
|  | | |  | | | |
| ***Presupuesto Aporte Universidad***  ***(asignación presupuestaria – gasto de inversión)*** | | | | | | |
| *Partidas Presupuestarias* | *Valor Planificado* | | | | *Valor Ejecutado* | |
| Llenar este ítem si su proyecto participó a través de una convocatoria y se le asignó dinero de gasto de inversión para ejecutar el proyecto |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
| ***Presupuesto Aporte Universidad Valorado***  ***(sin asignación presupuestaria – gasto corriente)*** | | | | | | |
| *Partidas Presupuestarias* | | | *Total Ejecutado* | | | |
| ***510108 Docentes***  *(No. Horas x Costo hora)* | | | *USD* | | | |
| ***530803 Transporte***  *(Suma de costos por viaje)* | | | *USD* | | | |
| ***530204 Imprenta***  *(Suma de costos de cada trabajo realizado en la imprenta)* | | | *USD* | | | |
| ***840141/840107 Uso Equipos***  *(Suma de costos por utilizar equipos de laboratorios o técnicos)* | | | *USD* | | | |
| ***530899 Otros***  *(Suma de costos que no ingresen en ningún ítem anterior)* | | | *USD* | | | |
| ***Presupuesto Total de la Entidad Auspiciante*** | | | ***Presupuesto Total de la Comunidad Beneficiaria*** | | | |
|  | | |  | | | |
| ***Costo final del Proyecto en USD*** | | | | | | |
| Costo del proyecto de acuerdo con los datos registrados en el gasto de inversión, gasto corriente, entidad, auspiciante y comunidad beneficiaria | | | | | | |
| ***Productos y/o servicios generados por el proyecto*** | | | ***Bienes a favor de la ESPE*** | | | |
| Enunciar los productos y/o servicios tangibles o intangibles que el responsable del proyecto presenta como resultado de la ejecución del proyecto. | | | Indicar los bienes adquiridos que quedan a favor de la Institución (SI EL CASO LO AMERITA – CASO CONTRARIO NO LLENAR) | | | |
| ***Resultados del proyecto:*** | | | ***Otras aplicaciones del producto y/o servicios:*** | | | |
| Uso que los beneficiarios dan al bien o servicio entregado en el proyecto. | | | Indicar las posibles aplicaciones que se pueden dar a los productos y/o servicios generados. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Impacto futuro del proyecto*** | | | | ***Restricciones que limitan el impacto del proyecto*** | | | |
| Indicar los beneficios que la comunidad va a tener a largo plazo con el proyecto | | | | Indicar condiciones o requisitos que están fuera de su control y deben darse para conseguir el impacto deseado. | | | |
| ***Número de Beneficiarios*** | | | | | | | |
| ***Directos*** | | | | | | ***Indirectos*** | ***Total***  ***(A+B)*** |
| Hombres | Mujeres | Niños | Personas con Capacidades Especiales | | **Sub Total A** | **Sub Total B** |  |
|  |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nombre de la Comunidad Beneficiaria*** | ***Provincia*** | ***Cantón*** | ***Parroquia*** |
|
|  |  |  |  |
| ***Comentarios Generales*** | | | |
| En este campo se pueden dejar claro cualquier tipo de comentario importante para la ejecución del proyecto que limitó o restringió la consecución de los objetivos, la calidad de los productos, resultados e impacto. Los mismos que permitieron generar lecciones aprendidas y su posterior uso. | | | |

|  |
| --- |
| ***Firmas de Responsabilidad*** |

**----------------------------------------------**

**Nombre:**

**REPRESENTANTE DE LA**

**COMUNIDAD BENEFICIARIA**

**----------------------------------------------**

**Nombre:**

**DIRECTOR DEL PROYECTO**

**--------------------------------------------------------**

**Nombre:**

**COORDINADOR DE VINCULACIÓN**

**CON LA SOCIEDAD**

**-------------------------------------------------**

**Nombre:**

**DIRECTOR**

**DEPARTAMENTO**