1. **Título del proyecto**

1. **Objetivo del proyecto**
2. **Nombre del Docente Participante**
3. **Departamento**
4. **Lugar de Intervención del Proyecto**
5. **Fechas de actividades del Docente Participante**
	1. **Fecha Inicio** Haga clic aquí para escribir una fecha.
	2. **Fecha fin:** Haga clic aquí para escribir una fecha.
6. **Actividades y Resultados (Matriz de Marco Lógico):**

|  |
| --- |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO:** |
| **ACTIVIDADES PLANIFICADAS**  | **RESULTADOS ALCANZADOS** | **PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Participantes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudiantes (ESPE)** | **Carrera** | **Fecha de inicio** | **Fecha de culminación** | **Horas** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Beneficiarios atendidos en el periodo señalado:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beneficiarios** | **Cantidad** | **Observaciones** |
| **Hombres** |  |  |
| **Mujeres** |  |  |
| **Niños** |  |  |
| **Personas con discapacidad** |  |  |
| **Total** |  |

1. **Conclusiones:**
2. **Recomendaciones:**
3. **Otros**

Agregue aquí comentarios y/o testimonios, resumen de feedback recibido a la fecha de los participantes en el proyecto.

1. **Anexos**

Agregue aquí fotografías, videos entre otros, de las actividades realizadas durante este periodo de tiempo.

Sangolquí, …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTE DE APOYO DEL PROYECTO** | **DIRECTOR DEL PROYECTO** | **COORDINADOR DE VINCULACIÓN****CON LA SOCIEDAD** |
| Nombre | Nombre | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre |