1. **DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del programa: |  |
| Nombre del proyecto: |  |
| Código del proyecto: |  |
| Sede: |  |
| Departamento: |  |
| Fecha de inicio real: |  |
| Fecha fin planificado: |  |
| Fecha del periodo que reporta: |  |

1. **GESTIÓN DE BENEFICIARIOS, DOCENTES Y ESTUDIANTES PARTICIPANTES**
   1. **GESTIÓN DE BENEFICIARIOS DIRECTOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Detalle** | **Nro. Beneficiarios**  **Planificados** | **Nro. Beneficiarios Atendidos**  **en el periodo** | **Observaciones** |
|
| Mujeres |  |  |  |
| Hombres |  |  |  |
| Niños |  |  |  |
| Personas con discapacidad |  |  |  |
| **Total:** |  |  |  |

* 1. **GESTIÓN DE DOCENTES PARTICIPANTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Departamento** | **Nro. Docentes**  **Planificados** | **Nro. Docentes Participantes**  **en el periodo** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total:** |  |  |  |

* 1. **GESTIÓN DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Campus / Sede** | **Carrera** | **Nro. Estudiantes**  **Planificados** | **Nro. Estudiantes participantes en el periodo** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total:** | |  |  |  |

1. **GESTIÓN DE PRESUPUESTO GASTO PERMANENTE, NO PERMANENTE, APORTE DE ENTIDAD AUSPICIANTE Y COMUNIDAD BENEFICIARIA.**
   1. **GESTIÓN DE PRESUPUESTO GASTO NO PERMANENTE (INVERSIÓN)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Descripción partida**  **presupuestaria** | **Descripción del**  **bien o servicio** | **Presupuesto**  **Asignado USD** | **Valor ejecutado en el periodo USD** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total:** | | |  |  |  |

* 1. **GESTIÓN DE PRESUPUESTO GASTO PERMANENTE (CORRIENTE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descripción del bien o servicio** | **Presupuesto**  **Estimado USD** | **Valor ejecutado en el periodo USD** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total:** | |  |  |  |

* 1. **GESTIÓN DE PRESUPUESTO APORTE DE LA ENTIDAD AUSPICIANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Institución/Entidad:** | | | | |
| **Nro.** | **Descripción del bien o servicio** | **Presupuesto**  **Estimados USD** | **Valor ejecutado en el periodo USD** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total :** | |  |  |  |

* 1. **GESTIÓN DE PRESUPUESTO APORTE DE LA COMUNIDAD BENEFICIARIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Comunidad Beneficiaria:** | | | | |
| **Nro.** | **Descripciones de bien o servicio** | **Presupuesto**  **Estimado USD** | **Valor ejecutado en el periodo USD** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total:** | |  |  |  |

1. **GESTIÓN DE INDICADORES DE MARCO LÓGICO** 
   1. **INDICADORES DE COMPONENTES Y ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Detalle de**  **Componentes y**  **Actividades** | **Descripción**  **del**  **Indicador** | **Resultados**  **Alcanzados** | **Avance parcial del periodo (%)** | **Observaciones** |
| **Componente 1:** |  |  |  |  |  |
| Actividad 1: |  |  |  |  |  |
| Actividad 2: |  |  |  |  |  |
| Actividad 3: |  |  |  |  |  |
| **Componente 2:** |  |  |  |  |  |
| Actividad 1: |  |  |  |  |  |
| Actividad 2: |  |  |  |  |  |
| Actividad 3: |  |  |  |  |  |

1. **LOGROS DEL PROYECTO ALCANZADO EN EL PERIODO**
2. **PRINCIPALES PROBLEMAS O LIMITACIONES PRESENTADOS EN EL PERIODO EN EL QUE SE HA EJECUTADO EL PROYECTO**
3. **CONCLUSIONES**
4. **RECOMENDACIONES**
5. **FIRMA DE RESPONSABILIDADES**

**Ciudad,** Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elaborado por:** | **Supervisado por:** | **Aprobado por:** |
| **Director del Proyecto** | **Coordinador de Vinculación del Departamento** | **Director de Departamento** |

1. **ANEXOS**