Entidad Auspiciante Comunidad Beneficiaria

|  |
| --- |
| **Nombre del Proyecto:** |
|  |
| **Periodo de Ejecución:** |
| **Desde:** | **Hasta:**  |

|  |
| --- |
| **Institución o Comunidad Beneficiaria:** |
| Nombre completo: |
| **Dirección:**Calle:Parroquia:Cantón:Provincia:Teléfono:Página Web (de existir): |
| **Tipo de organización:** |
| Pública Privada ONG Organismo Internacional Otros (especificar): ……………………………………….. |
| **Sector (agricultura, educación, industria, salud, servicios, entre otros):** |

|  |
| --- |
| **Representante legal y/o responsable:** |
| Apellidos y Nombres:Cargo:Teléfono:E-mail: |

|  |
| --- |
| **¿Qué bienes recibió la comunidad con la ejecución del proyecto?** |
|  |
| **¿Qué servicios recibió la comunidad con la ejecución del proyecto?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Número de Beneficiarios** |
| **Directos** | **Indirectos** |
| Hombres | Mujeres | Niños | Personas con Discapacidad | **Total** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Sugerencias:** |
|  |

Ciudad,Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Representación de la** | **Dirección del Proyecto** | **Vinculación****con la Sociedad** | **Departamento de**  |
|  |  |  |  |
| Nombre | Nombre | Nombre | Nombre |
| **Representante** | **Director**  | **Coordinador de Vinculación****con la Sociedad** | **Director**  |

**Contacto Universidad de las Fuerzas Armadas- ESPE**

Unidad de Vinculación con la Sociedad

**Teléfono:** (593) 3089400 Ext. 2521 o 2526

**E- mail:** ugvc@espe.edu.ec

**Micrositio:** ugvc.espe.edu.ec