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**