**ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTOS DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

## **DATOS GENERALES DEL PROYECTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título del Proyecto:** | | |
| **Inicio del Proyecto:** | **Finalización:** | **Duración (meses):** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONFORMIDAD DE LOS ELEMENTOS DEL PROYECTO** | | | | | |
| **Aspectos** | **Aprobado** | **Aprobado con ajustes** | **No aprobado** | **Observaciones** | **Conformidad Si/No** |
| Título |  |  |  |  |  |
| Responsable del  Proyecto |  |  |  |  |  |
| Diagnóstico |  |  |  |  |  |
| Justificación |  |  |  |  |  |
| Objetivos |  |  |  |  |  |
| Metas |  |  |  |  |  |
| Cronograma |  |  |  |  |  |
| Beneficiarios |  |  |  |  |  |
| Indicadores P-R-I |  |  |  |  |  |
| Viabilidad y sostenibilidad |  |  |  |  |  |
| Presupuesto |  |  |  |  |  |
| Seguimiento/  Evaluación |  |  |  |  |  |

Según los fundamentos y ajustes presentados, se deja constancia de la condición del presente Proyecto de Vinculación con la Colectividad, obteniendo la certificación de

Azogues, (día/mes/año)

**Aprobado por Equipo de Gestión de Vinculación:**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Coordinador/a de Investigación** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Coordinador/a de Gestión Académica de Grado** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Coordinador/a Planificación, Proyectos y Procesos** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Director/a de Educación Continua** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Director/a de Prácticas Pre profesionales** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Director/a de Vinculación con la Sociedad** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Secretaria** |  |