INFORME BIANUAL DE PROYECTOS DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

**SEGUIMIENTO Y MONITOREO**

**1. Datos generales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del proyecto** |  |
| **Director/a del proyecto** |  |
| **Equipo responsable** |  |
| **Carrera** |  |
| **Fecha de presentación** |  |

**2. Seguimiento del Proyecto**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo específico**  | **Actividades alcanzadas** | **Sub actividades ejecutadas** | **Entidad Beneficiaria:** | **Productos** | **Resultados** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**3. Beneficiarios**

|  |
| --- |
| **Características de la Población objetivo (beneficiarios y participantes)** |
| **Elija la opción que corresponda del grupo de atención prioritaria:**  |
| Etnia | MestizoBlancoAfroecuatorianoIndígenaOtro (especificar) |
| Situación económica | Quintil 1Quintil 2Quintil 3Otro (Especificar) |
| Situación de abandono | SiNo |
| NEE asociadas a la discapacidad | Discapacidad Intelectual ( ) Discapacidad Física ( )Discapacidad Motriz ( )Discapacidad Sensorial ( )Trastornos generalizados del desarrollo ( ) |
| NEE no asociadas a la discapacidad | Dificultades específicas de aprendizaje ( )Situaciones de Vulnerabilidad ( )Altas capacidades intelectuales ( )Ninguna ( ) |
| Enfermedad | Si (¿Cuál?)No |
| Orientación sexual | Heterosexual ( )Bisexual ( )Transexual ( )Otro (Especificar) |
| Otra | (Especificar) |
| **DIRECTOS E INDIRECTOS (**datos cuantitativos**)** |
| **Datos** | **Adultos Mayores****(**rango de edad) | **Adultos**(rango edad) | **Adolescentes**(rango edad) | **Niños**(rango edad) | **Total****beneficiarios****directos** | **Total beneficiarios indirectos** | **Total****General** |
| **Edad** | **65 años en adelante** | **18 – 25 años****25 – 64 años** | **12 – 17 años** | **0 – 5 años****6 – 11 años** |
| **Sexo** | **Número** | **Número** | **Número** | **Número** | **Número** | **Número** | **Número** |
| **Hombres** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mujeres** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |

**4. Problemas encontrados y alternativas de solución**

|  |
| --- |
|  |

**5. Anexos**

***Registros de evidencias (asistencias, actas de reuniones, y demás evidencias detalladas en el punto anterior)***

 **Realizado por: Revisado:**

 **Director del proyecto Dirección de la carrera**

 **Nombres y apellidos completos: Nombres y apellidos completos:**

**Aprobado por:**

**Dirección de Vinculación con la Sociedad**

**Nombres y apellidos completos:**