INFORME BIANUAL DE PROGRAMAS DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

**SEGUIMIENTO Y MONITOREO**

1. Datos generales

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del programa** |  |
| **Objetivo del programa** |  |
| **Fecha de presentación** |  |

1. **Seguimiento del Programa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de las Actividades ejecutadas** | **Objetivo** | **Entidad Beneficiaria:** | **Productos** | **Resultados** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Beneficiarios del programa**

|  |
| --- |
| **Características de la Población objetivo (beneficiarios y participantes)** |
| **Elija la opción que corresponda del grupo de atención prioritaria:**  |
| Etnia | Mestizo ( )Blanco ( )Afroecuatoriano ( )Indígena ( )Otro (especificar) |
| Situación económica | Quintil 1 ( )Quintil 2 ( )Quintil 3 ( )Otro (Especificar) |
| Situación de abandono | Si ( )No ( ) |
| 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** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institución, organización u otro** | **Nombres y apellidos** | **Rol que cumplió** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Identificar los actores externos que participaron en las actividades ejecutadas**
2. **Problemas encontrados y alternativas de solución (máximo 300 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

 **Realizado por:**

**Director de Vinculación con la Sociedad**

**Nombres y apellidos completos:**

**Aprobado por:**

**Equipo de Vinculación con la Sociedad:**

**Nombres y apellidos completos:**