**INFORME DE LAS ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la actividad extracurricular: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad ejecutora: | | | | | | | | | | Universidad Nacional de Educación UNAE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Institución beneficiaria: | | | | | | | | | | *(Institución Pública o Privada, dónde se han realizado las actividades)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN QUE VALIDA LAS ACTIVDADES REALIZADAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | |  | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | |  | | | | |
| Teléfono: | | | | |  | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | |  | | | | |
| **POBLACIÓN BENEFICIARIA (marcar con una X)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbano |  | | | | Urbano Marginal | | | | | |  | | | Rural | | | | |  | | | | Grupo de Atención Prioritaria | | | |  |
| **2. COBERTURA Y LOCALIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | | |  | | | | | Cantón | | | | | |  | | | | | | Parroquia | | | | |  | | |
| **3. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN** (beneficiarios y participantes) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA BENEFICIARIA (marcar con una X)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Etnia | | Situación económica | | | | | Situación de abandono | | | | | | NEE no asociadas a la discapacidad | | | | NEE asociadas a la  discapacidad | | | | Enfermedad | | | | | Orientación sexual | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| **BENEFICIARIOS DIRECTOS E INDIRECTOS (datos cuantitativos)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos** | **Adultos Mayores** | | | | **Adultos** | | | | **Adolescentes** | | | | | **Niños** | | | | | **Total**  **beneficiarios**  **directos** | | | | **Total beneficiarios indirectos** | | | | **Total**  **General** |
| **Edad** | 65 años en adelante | | | | 18 –64 años | | | | 12 – 17 años | | | | | 0 – 5 años | | 6 –11 años | | |  | | | |  | | | |  |
| **Sexo** | **Número** | | | | **Número** | | | | **Número** | | | | | **Número** | | | | | **Número** | | | | **Número** | | | | **Número** |
| Hombres |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
| Mujeres |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
| **Total** |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
| **4. IDENTIFICAR LOS ACTORES EXTERNOS QUE PARTICIPARON EN LA ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos | | | | Institución, organización u otro | | | | | | | | Rol que cumplió | | | | | | Teléfono | | | | | | Correo electrónico | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **5. ORIGEN DE LOS FONDOS Y PRESUPUESTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Origen de los fondos | | | | | | | | Recursos | | | | | | | | | | | | Presupuesto | | | | | | | |
| Presupuesto Aporte Universidad (Si aplica) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Donativo de la Entidad beneficiaria | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Donativo de docentes y estudiantes | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **6. PLAZO DE EJECUCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de inicio de la actividad: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha fin de la actividad: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duración (total en horas): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. ESPECIFICACIONES DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Breve diagnóstico:**  *Descripción de la realidad/necesidad existente que motiva el diseño de la actividad llevada a cabo (escenario de partida)* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objetivo(s):**  *Objetivo de la actividad a los cuales responden las sub actividades realizadas.* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS SUB ACTIVIDADES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | | | | | | | | | | Descripción | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **8. ESTUDIANTES PARTICIPANTES DE LA UNAE** (Los nombres de cada uno de los participantes y sus respectivas firmas, deben constar en el punto 11 de este documento). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | Cédula | | | | | Celular | | | | | | Correo | | | | Carrera | | | | Ciclo | | | | | Número total de estudiantes participantes | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| **9. INDICADORES DE LA ACTIVIDAD** (Señalar los productos y los resultados específicos cuya medición facilitará la comprobación de los cambios o la generación de los resultados de la actividad). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Productos | | | | | | | | | | | | | | | Resultados | | | | | | | | | | | | |
| *Lo que se entrega: Bienes, productos, servicios, normas.*  *Ejemplo: Campaña de alfabetización (con estima numérica); número de libreros establecidos* | | | | | | | | | | | | | | | *Lo que se logra: Cambios en condiciones, consumos, comportamientos, actitudes, etc. (a corto plazo). Ejemplo: 150 mujeres adultas alfabetizadas* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **10. MATERIAL ADJUNTO PARA EVALUACIÓN** Adjuntar Certificado (que especifique el nombre de la actividad, nombre completo del estudiante, rol desempeñado, número de cédula, horas cumplidas y fechas), registro fotográfico o evidencias (planificaciones, registros, diario de campo, entre otros) que permitan validar las actividades. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Describir el material que se adjunta para la validación, en el caso de adjuntar fotografías un mínimo de diez (10), en las que se evidencia la participación del estudiante/s en las distintas actividades.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. INFORME DE ASISTENCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos del estudiante/s | | | | | | Cédula de identidad | | | | | | | | | Nº Total Horas cumplidas | | | | | | | Firma de cada estudiante | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **12. CUADRO DE RESPONSABILIDADES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma y sello del Representante de la institución que valida las actividades realizadas: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Cédula de identidad: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |