**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR**

**“xxxxxxxxxxx”**

**Logo Instituto**

**DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

**CARRERA: TECNOLOGÍA SUPERIOR EN**

**NOMBRE DEL PROYECTO:**

**COORDINADOR DE CARRERA: …………………………….**

**AUTORES: / TUTORES**

**ENTIDAD  BENEFICIARIA:**

**COORDINADOR(ES) ENTIDAD BENEFICIARIA:**

**CODIGO DEL PROYECTO: Ejemplo:** ITSJME- VC -DII -001202X  (Siglas del Instituto, siglas Vinculación Comunitaria, siglas de la carrera. Número secuencial 001 al 999, año.)

**xxxxxxxxx – Ecuador**

 **Mes  202--**

***FORMATO PARA ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD***

|  |
| --- |
| 1. **PROYECTO/ACTIVIDAD**
 |
| **TITULO**: **Debe responder a estas tres preguntas: Qué se va a hacer? Sobre qué? Dónde?**  | **CÓDIGO**: Siglas del Instituto,  siglas Vinculación Comunitaria,  siglas de la carrera. Número secuencial 001 al 999, año.**Ejemplo:** ITSJME-VC-DII-0012020 |
| **Carrera:** Nombre completo de la carrera. . |
| **Ciclo:** Periodo académico del estudiante | **Presencial** |  | **Dual** |  |
| **COBERTURA Y LOCALIZACIÓN** | (Ubicación geográfica del proyecto: Región, Provincia, Cantón, Parroquia y Zona de Planificación), IDENTIFICAR EL ALCANCE  |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | (Tiempo de ejecución del proyecto en número de meses y/o semanas y/ horas, tiene relación con el cronograma) |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN** | **dd** | **mm** | **aa** | **FECHA INICIO** | dd | mm | aa | **FECHA FINAL** | dd | mm | aa |
| **FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES**Escriba la unidad de tiempo por el número de repeticiones del suceso periódico |
| **DIARIA** | **SEMANAL** | **QUINCENAL** | **MENSUAL** |
|  |  |  |  |
| **idad de Actividad de vinculación**  (marque con una x) | **Sectores de intervención** (marque con una x) | **Ejes estratégicos de vinculación** (marque con una x) |
| Convenios institucionales |  | Educación |  | Ambiental |  |
| Acuerdo |  | Salud |  | Interculturalidad/género |  |
| Proyecto de vinculación propio IST  |  | Saneamiento Ambiental |  | Investigativo Académico |  |
| Programas capacitación a la comunidad |  | Desarrollo Social |  | Desarrollo social, comunitario |  |
| Prácticas Vinculación con la comunidad |  | Apoyo Productivo |  | Desarrollo local |  |
| Proyectos y servicios especializados |  | Agricultura, Ganadería y Pesca |  | Economía popular y solidaria |  |
| Ejecución de proyectos de innovación |  | Vivienda |  | Desarrollo técnico y tecnológico |  |
| Ejecución de proyectos de servicios comunitarios o sociales |  | Protección del medio ambiente y desastres naturales |  | Innovación |  |
| Desarrollo de Investigación académica y científica |  | Recursos naturales y energía |  | Responsabilidad social universitaria |  |
|  |  | Transporte, comunicación y viabilidad |  | Matriz productiva. |  |
|  |  | Desarrollo Urbano |  |  |
|  |  | Turismo |  |  |
|  |  | Cultura |  |  |
|  |  | Deportes |  |  |
| Otros |  | Justicia y Seguridad |  | Otros |
| 1. **DESCRIPCIÓN GENERAL  DEL PROYECTO**
 |
|  |
| 1. **ANÁLISIS SITUACIONAL (DIAGNÓSTICO)**  Se precisará la problemática que se desea contribuir a solucionar a partir de una descripción de la misma basada en las necesidades identificadas.
 |
|  |
| 1. **JUSTIFICACIÓN**
* Presentar los correspondientes justificativos para la obtención de los recursos económicos necesarios para la ejecución, considerando lo siguiente:
* La correspondencia del proyecto con los objetivos, políticas y metas contempladas en el Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025.
* En qué medida la ejecución del proyecto contribuirá a solucionar las necesidades identificadas en el área o zona de acción del proyecto.
 |
|  |
| 1. **PARTICIPANTES**

(Nombres y apellidos completos del docente o docentes de carrera que participa en calidad de coordinador, tutores u otras responsabilidades asignadas.) |
| **Docentes** | **Nombre y título profesional** | **Horario de trabajo para el proyecto.** | **Funciones asignadas** |
| Coordinador del proyecto |  |  |  |
| Docentes miembros del equipo de trabajo |  |  |  |
|   |  |  |
|  |  |  |
| **Estudiantes** |
| **Datos Personales** | **Especialidad** | **Funciones asignadas/con horas de trabajo** |
| **Apellidos y nombres** | **CI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **ENTIDAD BENEFICIARIA**

Escriba todos los datos de la entidad en la cual se realiza el proyecto de Vinculación con la sociedad |
| **Nombre completo entidad beneficiaria** | **Provincia** | **Cantón** | **Parroquia** |
|  |  |  |  |
| **Lugar de ubicación** | **Beneficiarios** (Describa de manera general quiénes se benefician de manera directa e indirecta) |
|  |  |  |
| **NOMBRES Y APELLIDOS DE  COORDINADOR(ES)   DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA:** | **CARGO O FUNCIÓN EN LA ENTIDAD BENEFICIARIA.** | **FUNCIÓN QUE CUMPLE EN EL PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **MATRIZ DE MARCO LÓGICO (PLAN DE TRABAJO)**
 |
| **RESUMEN NARRATIVO DE OBJETIVOS** | **INDICADORES VERIFICABLES** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN.** |
| **PROPÓSITO: (Objetivo General)**1. | Describen resultados logrados al finalizar la ejecución del proyecto. Cada indicador especifica cantidad, calidad y tiempo de los resultados referentes a la línea base | Fuentes que el ejecutor y evaluador pueden consultar para ver si los objetivos se están logrando. Pueden incluir material publicado, encuestas, etc. |
| **COMPONENTES: (Objetivos Específicos)**Debe expresarse en trabajo terminado como: sistemas instalados, gente capacitada, etc.)1.2.3. | Descripciones breves pero claras de cada uno de los componentes. Cada uno debe especificar cantidad, calidad, tiempo, etc., que deberán contener elementos de la línea base. | Este casillero indica dónde el evaluador puede encontrar las fuentes de información para verificar el cumplimiento de los componentes |
| **ACTIVIDADES**  tareas que se deben cumplir para completar cada uno de los componentes del proyecto | Este casillero contiene el PRESUPUESTO para actividad a ser entregado en el proyecto (en caso de existir) | Indica dónde el evaluador puede obtener información para verificar si el presupuesto se gastó como estaba planificado |
| 1.1.1 |
| 1.1.2 |

1. **CRONOGRAMA VALORADO POR ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **CRONOGRAMA** | **MONTO/ PRESUPUESTO** | **FINANCIAMIENTO** | **TOTAL** | **RESPONSABLES** |
| **MES/SEMANA/TRIMESTRE (DEPENDE DEL EJECUTOR)** | **PROPIOS** | **EXTERNOS** |
| **CRÉDITO** | **FISCALES** | **PROPIOS** | **COMUNIDAD** | **CRÉDITO** | **COOPERACIÓN** | **EMPRESA PRIVADA** |
| **Enero****semanas** | **Febrero****semanas** | **I Trimestre****meses** | **…** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **XXX**
 |  | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Nombres y apellidos)                    (Nombres y apellidos)****DOCENTE COORDINADOR DE PROYECTO                   COORDINADOR ENTIDAD BENEFICIARIA** | TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

1. **Estrategia de Seguimiento y Evaluación**

Comprende las acciones que la institución prevé realizar a un proyecto  durante la etapa de ejecución. El objetivo es detectar desviaciones respecto a la programación inicial del proyecto.

1. **Bibliografía**

1. **Responsables**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **RECTOR ITS JME** |  | **COORDINADOR DE VINCULACIÓN** |  | **COORDINADOR DE CARRERA** |
| Nombres y Apellidos |  | Nombres y Apellidos |  | Nombres y Apellidos |
| **C.I.:** |  | **C.I.:** |  | **C.I.:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****DOCENTE SUPERVISOR** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ESTUDIANTE** |
| Nombres y Apellidos |  | Nombres y Apellidos |  | Nombres y Apellidos |
| **C.I.:** |  | **C.I.:** |  | **C.I.:** |