**FACULTAD DE ………………………………**

**INFORME SEMESTRAL DEL SUPERVISOR DE PROYECTO DE VINCULACIÓN**

 **……….. DE 2024**

|  |
| --- |
| 1. **Información General**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto:** | **Código de proyecto:** |
| **Unidad Académica:** | **Carrera:** |
| **Nombre del docente supervisor:** | **Informe del semestre:** |
| **Vigencia del proyecto:** | **Entidad beneficiaria:** |
| **No. de estudiantes supervisados:** | **No. Beneficiarios:** |

|  |
| --- |
| 1. **Ejecución de Tareas del Proyecto:**
 |
| **2.1 Cronograma** |
| *Cronograma de actividades-tareas asignadas a supervisar. Señalar con distintos colores aquellas actividades que se han realizado.* |

|  |
| --- |
| * 1. **Tareas planificadas realizadas**
 |
| **Tarea** | **Grado de Avance %** | **No. estudiantes**  | **Productos obtenidos (fines sociales)** | **Productos obtenidos (fines académicos)** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * 1. **Actividades no previstas inicialmente que han sido realizadas o a incorporar durante la ejecución del proyecto**
 |
| **Tarea** | **Grado de Avance %** | **No. estudiantes**  | **Productos obtenidos (fines sociales)** | **Productos obtenidos (fines académicos)** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Participación**
 |
| * 1. **Participación de estudiantes:**
 |
| Adjuntar nómina de estudiantes. |
| * 1. **Participación de beneficiarios:**
 |
| Número de beneficiarios directos.Número de beneficiarios indirectos.Adjuntar en anexos la nómina de beneficiarios directos. |
| 1. **Zona donde hacen la Vinculación**

**Cantón, Parroquia, Barrio y/o sector.****Adjuntar ubicación geográfica**  |

|  |
| --- |
| 1. **Obstáculos que se ha presentado durante la ejecución de las tareas**
 |
| **Restricciones**  | **Acción correctiva desarrollada** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Adjuntos:**
 |
| Evidencias sólo relevantes de las actividades-tareas realizadas. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Docente Supervisor Líder del Proyecto de Vinculación**