**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**