**INFORME TECNICO DE CUMPLIMIENTO DE TAREAS DEL PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del estudiante:** | **Número de cédula:** |
| **Correo electrónico del estudiante:** | **Número de teléfono:** |
| **Facultad/Extensión/Campus/Sede:** | **Carrera:** |
| **Nombre del Proyecto:** |
| **Periodo académico:** | **Nombre del docente supervisor:** |
| **Nivel de estudio:** | **Número de Beneficiarios:** |
| **Número total de horas ejecutadas en vinculación del estudiante:** | **Número de total horas ejecutadas en el periodo académico vigente:** |
| **Fecha de Inicio de tareas:** | **Fecha de fin de tareas:** |
| **Tiene algún tipo de discapacidad:**  | **Con que etnia se identifica:** |

|  |
| --- |
| 1. **Descripción del proyecto**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Cronograma de actividades planificadas**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Ejecución**
 |
| * 1. **Tareas ejecutadas**
 |
| **Tareas** | **Metodología aplicada** | **Resultados Logros** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **4.2 Medios de Verificación** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Participantes**
 |
|  **5.1 Base de Beneficiarios:** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Conclusiones:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Recomendaciones:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Adjuntos:**
 |
| **Detallar las Evidencias de las actividades desarrolladas** |

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

**Nombre del Estudiante Nombre del Docente Supervisor**