**INFORME DE COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES DE PROYECTO DE**

**VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

Manta, fecha

Decano/a

De mi consideración:

Una vez aprobada la planificación del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, damos inicio a la etapa de ejecución, por tal razón pongo a su conocimiento la planificación de las actividades a desarrollarse en el/los sectores \_\_\_\_\_\_\_, durante los meses de abril a agosto, con la participación de 35 estudiantes del \_\_\_\_nivel, semestre, año, bajo la supervisión de los docentes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- con tantas horas semanales, en la institución/organización beneficiaria llevará el seguimiento la/el Lic.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien emitirá un informe final de las prácticas de vinculación.

El proyecto de vinculación integra los fundamentos teóricos, principios y métodos de las asignaturas integradoras (mencionar las asignaturas), lo técnico instrumental de la praxis profesional y la metodología de investigación, que contribuyen a fortalecer el perfil de egreso de los/las estudiantes

A continuación se detalla la planificación.

1. **Descripción de la ejecución de actividades y alcance territorial: (ejemplo)**

**1.1 Componente 1- 2- 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar** | **Actividades** | **Abr** | **May** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Sep** |
| Escuela | Aplicación de encuesta |  |  |  |  |  |  |
| Barrio | Capacitación de módulo 1 |  |  |  |  |  |  |
| Organización | Capacitación de módulo 2 |  |  |  |  |  |  |
| Barrio | Atención |  |  |  |  |  |  |
| Sector | Asesoría |  |  |  |  |  |  |

1. **Distribución de estudiantes y docentes supervisores responsables: (ejemplo)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar** | **Docente** | **Horas** | | **Estudiante** | **Horas/Total** |
| Escuela | Nombre | Semanales | Mensuales | Nombres | 100 |
| 10 | 40 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Organización | Nombre | Semanales | Mensuales | **Estudiante** | **Horas/Total** |
| 10 | 40 | Nombres | 100 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Frecuencia de informes de seguimiento:**

El monitoreo estará a cargo de los docentes y el informe del mismo se emitirá con frecuencia trimestral y se reportará al DVS.

Los días\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a las 10h00 nos reuniremos los miembros de la comisión de vinculación de la carrera para analizar los avances del cumplimiento de actividades y realizar los ajustes en caso de ser necesario.

Con la frecuencia establecida le estaremos informando los avances del proyecto, quedo de usted muy agradecido/a.

Atentamente,

Nombre

Docente miembro de la comisión de vinculación de la carrera \_\_\_\_\_