UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

“DIVISO”

**PLAN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD 2015-2020**

**ÁREA DEL CONOCIMIENTO:**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN – VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD:**

**DOMINIO INSTITUCIONAL:**

**PROGRAMA DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD N°.-** …..:

 “………………………………………………………………………….”

**PROYECTO ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES DE SERVICIO A LA COMUNIDAD DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD N°.-** …….:

“…………………………………………………………………………………………”

**ETAPAS: PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN**

**FACULTAD(ES) EJECUTORA(S):**

**CARRERA(S) EJECUTORA(S):**

**DOCENTE COORDINADOR DEL PROYECTO: *(Docente Participante)***

**DOCENTE(S) PARTICIPANTE(S) - TUTOR(ES) DEL PROYECTO:**

**ENTIDAD(ES) COOPERANTE(S):**

**COORDINADOR(ES) ENTIDAD(ES) COOPERANTE(S):**

**CÓDIGO DEL PROYECTO:**

Ambato, ***abril – septiembre 2020***

**CONTENIDO DEL PROYECTO**

**ETAPA I: PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO**

* 1. Datos generales del proyecto.
	2. Requerimientos de la sociedad y proyectos por programa de vinculación planificados para el Dominio Institucional.
	3. Resultados y productos planificados del proyecto de vinculación con la sociedad para el período académico: ***abril – septiembre 2020***
	4. Descripción del proyecto.
		1. Articulación del proyecto de Vinculación con la(s) asignatura(s) de la malla curricular.
	5. Presupuesto planificado del proyecto.
	6. Cronograma del proyecto por objetivos y actividades.

**ETAPA II: EJECUCIÓN Y MONITOREO DEL PROYECTO**

* 1. Matriz de monitoreo por objetivos y actividades *(04 de mayo al 26 de junio 2020).*
	2. Matriz de monitoreo por objetivos y actividades *(29 de junio – 21 de agosto 2020)*
	3. Resumen de actividades cumplidas por cada docente participante en la planificación, ejecución, monitoreo y evaluación del proyecto.

**ETAPA III: EVALUACIÓN DEL PROYECTO**

* 1. Evaluación del cumplimiento de objetivos, productos verificables e impacto del proyecto de vinculación con la sociedad en el período académico: ***abril – septiembre 2020***
		1. Evaluación - Indicadores de resultados.
		2. Evaluación - Articulación del proyecto de vinculación - resultados del aprendizaje.
	2. Matriz de enfoque de igualdad y enfoque territorial - beneficiarios.
	3. Certificado de la entidad beneficiaria para verificación del cumplimiento.
	4. Informe del proyecto planificado, ejecutado y evaluado.
	5. Producto(s) del proyecto.
	6. Anexos del proyecto.

Anexo 1. Resumen de asistencia de estudiantes participantes

Anexo 2. Registro de beneficiarios

Anexo 3. Convenio; Carta Compromiso suscrita.

Anexo 4. Formatos para productos de eventos de capacitación *(Aplica solo a proyectos que justifican el desarrollo de capacitaciones como parte de sus objetivos)*

**ETAPA I: PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO**

* 1. **DATOS GENERALES DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** |
| **PROGRAMA DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD:****LÍNEA DE INVESTIGACIÓN - VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD:** **ÁREA DEL CONOCIMIENTO:** **POLÍTICAS INSTITUCIONALES:*** Proyectar a la Universidad Técnica de Ambato hacia la sociedad como una Institución de Educación Superior socialmente responsable.
* Garantizar el desarrollo de proyectos comunitarios de vinculación, prácticas pre profesionales de formación académica, seguimiento a graduados e inserción laboral acorde a las demandas locales, regionales, nacionales e internacionales.
* Establecer programas de vinculación permanentes que integren y articulen las funciones universitarias con proyección a la comunidad, desde una perspectiva interdisciplinaria.
* Fortalecer la calidad de la vinculación con la sociedad a través de alianzas y convenios interinstitucionales. (Reglamento Interno para el Funcionamiento de la Vinculación con la Sociedad en la Universidad Técnica de Ambato, 2016)
 |
| **ENTIDAD EJECUTORA:** |
| **COBERTURA Y LOCALIZACIÓN:** |
| **PRESUPUESTO:** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:**Fase I: *período académico*Fase II: *período académico*Fase III: *período académico* |
| **SECTOR DEL PROYECTO:** |
| **NÚMERO DE DOCENTES PARTICIPANTES:**  |
| **NÚMERO DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES:** |
| **ENTIDAD(ES) COOPERANTE(S):**  |
| **NÚMERO DE BENEFICIARIOS DIRECTOS:** |

* 1. **REQUERIMIENTOS DE LA SOCIEDAD Y PROYECTOS POR PROGRAMA DE VINCULACIÓN PLANIFICADOS PARA EL DOMINIO: *(Colocar el Dominio al que pertenece la Facultad)***

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUERIMIENTOS DE LA SOCIEDAD** | **PROYECTOS PLANIFICADOS PARA RESPONDER A REQUERIMIENTOS DE LA SOCIEDAD** |
| **ENTIDADES SOLICITANTES** | **DETALLE DE****REQUERIMIENTOS** | **PROYECTO ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES DE SERVICIO A LA COMUNIDAD DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD** | **FACULTADES – CARRERAS ENCARGADAS DE IMPLEMENTACIÓN MULTIDISCIPLINARIA DE LOS PROYECTOS Y PROGRAMA** | **PROGRAMA DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD AL QUE PERTENECEN** | **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN – VINCULACIÓN A LA QUE PERTENECEN** | **ÁREA DEL CONOCIMIENTO A LA QUE PERTENECEN DENTRO DEL PLAN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD - UTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **RESULTADOS Y PRODUCTOS PLANIFICADOS DEL PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD PARA EL PERÍODO ACADÉMICO: (*abril – septiembre 2020)***

|  |
| --- |
| **Fin:**  |
| **Objetivo General:** |
| **Meta:** |
| **Indicador:** |
| **Medio de Verificación:** |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **PRODUCTOS VERIFICABLES** |
|  |  |
| **Meta:** |
| **Indicador:** |
|  |
|  |  |
| **Meta:** |
| **Indicador:** |
|  |
|  |  |
| **Meta:** |
| **Indicador:** |
|  |
| **n.**  |  |
| **Meta:** |
| **Indicador:** |

*\*El número de objetivos específicos puede variar según las necesidades del proyecto por lo cual se pueden aumentar o disminuir casilleros en la tabla*

* 1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

*a) Descripción del área intervenida (aspectos; económicos, sociales, políticos, culturales y ambientales).*

*b) Características y condiciones que describen el problema.*

*c) Problema central al que apunta resolver el proyecto, incluye la descripción de causas y efectos.*

*d) Descripción de la población afectada y que se beneficiará del proyecto (identificación cualitativa y cuantitativa de la población beneficiaria del proyecto).*

*e) Parámetros de acción del proyecto (Constitución, Plan Toda una Vida, Agenda Zonal 3, Modelo de desarrollo Provincial, PEDI, Dominios y Programas de Vinculación).*

\**La información vertida en este punto debe tener sustento estadístico de fuentes verificables*

* + 1. **ARTICULACIÓN DEL PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA(S) ASIGNATURA(S) DE LA MALLA CURRICULAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Problema a solucionar** | **Objetivos del Proyecto** | **Asignatura(s) que aportan al proyecto** |
|  |  |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **PRESUPUESTO PLANIFICADO DEL PROYECTO**
 |
| **PROYECTO ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES DE SERVICIO A LA COMUNIDAD DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD:** |
| **APORTES UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO** |
| **Código presupuestario**  | **Nombre y Descripción** | **Valor ($)** | **Subtotal ($)** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **APORTES ENTIDAD COOPERANTE** |
| **Concepto** | **Valor ($)** | **Subtotal ($)** |
|   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **TOTAL DEL PROYECTO ($):** |  |

|  |
| --- |
| **1.6. CRONOGRAMA POR OBJETIVOS Y ACTIVIDADES**  |
| **FACULTAD(ES):****CARRERA(S):****PROYECTO ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES DE SERVICIO A LA COMUNIDAD DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD:** |
| **OBJETIVO/ ACTIVIDADES** | **TIEMPO ESTIMADO** | **RESPONSABLES** | **RECURSOS NECESARIOS** |
| **DESDE** | **HASTA** | **# HORAS** | **NOMBRE DE DOCENTES** **TUTORES - PARTICIPANTES** | **NOMBRE DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES** |
| **Objetivo 1.** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad 1.1** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad 1.2** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad 1.3** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad n.** |  |  |  |  |  |  |
| **Objetivo 2.** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad 2.1** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad 2.2** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad 2.3** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad n.** |  |  |  |  |  |  |
| **Objetivo 3.** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad 3.1** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad 3.2** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad n.** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS:** |  |  |
| **PRESENTADO POR:** |
| **…………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Docente Coordinador del Proyecto** | **…………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Docente Coordinador del Proyecto (1)** | **…………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Docente Coordinador del Proyecto (2)** |
| **REVISADO POR:** | **INFORME FAVORABLE:** |
| **………………………………………………………………*****(apellidos y nombres del Coordinador de Vinculación )*** | **………………………………………………………………*****(nombre del Director(a) de vinculación)*** |

**ETAPA II: EJECUCIÓN Y MONITOREO DEL PROYECTO**

* 1. **MATRIZ DE MONITOREO POR OBJETIVOS Y ACTIVIDADES (PRIMER PARCIAL)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER PARCIAL:** | ***(04 de mayo – 26 de junio 2020)*** | **PERÍODO ACADÉMICO:** | ***(período académico)*** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA:** |  | **NOMBRE DEL PROYECTO:** | **CÓDIGO:** |
| **DOCENTE COORDINADOR:** | **DOCENTE(S) TUTOR(ES)** | **ESTUDIANTE(S) PARTICIPANTE(S)** |
|  | **1.**  | **1.** | **5.** |
| **2.** | **2.** | **6.** |
| **3.** | **3.** | **7.** |
| **4.** | **4.** | **n.** |
| **CUADRO DE AVANCE** |
| **OBJETIVOS / ACTIVIDADES**  | **TIEMPO**  | **OBSERVACIONES**  |
|  | **DESDE**  | **HASTA**  | **N° HORAS** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **AVANCE DEL PROYECTO EN PORCENTAJE:** |
| **COMENTARIOS**  |
| **Elaborado por:** |
| **…………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Docente Coordinador del Proyecto** | **…………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Docente Coordinador del Proyecto** | **…………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Docente Coordinador del Proyecto** |
| **Revisado por:**  |
| **………………………………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Coordinador(a) de la Unidad de Vinculación con la Sociedad de Facultad** |

**2.2 MATRIZ DE MONITOREO POR OBJETIVOS Y ACTIVIDADES (SEGUNDO PARCIAL)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEGUNDO PARCIAL:** | ***(29 de junio – 21 de agosto 2020)*** | **PERÍODO ACADÉMICO:** | ***abril –septiembre 2020*** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA:** |  | **NOMBRE DEL PROYECTO:** | **CÓDIGO:** |
| **DOCENTE COORDINADOR:** | **DOCENTE(S) TUTOR(ES)** | **ESTUDIANTE(S) PARTICIPANTE(S)** |
|  | **1.**  | **1.** | **5.** |
| **2.** | **2.** | **6.** |
| **3.** | **3.** | **7.** |
| **4.** | **4.** | **n.** |
| **CUADRO DE AVANCE** |
| **OBJETIVOS / ACTIVIDADES**  | **TIEMPO**  | **OBSERVACIONES**  |
|  | **DESDE**  | **HASTA**  | **N° HORAS** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **AVANCE DEL PROYECTO EN PORCENTAJE:** |
| **COMENTARIOS:** |
| **Elaborado por:** |
| **…………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Docente Coordinador del Proyecto** | **…………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Docente Coordinador del Proyecto** | **…………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Docente Coordinador del Proyecto** |
| **Revisado por:**  |
| **………………………………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Coordinador(a) de la Unidad de Vinculación con la Sociedad de Facultad** |

|  |
| --- |
| **2.3 RESUMEN DE ACTIVIDADES CUMPLIDAS POR CADA DOCENTE PARTICIPANTE EN LA PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO.** |
| **NOMBRE DEL DOCENTE PARTICIPANTE – TUTOR DEL PROYECTO**  |
| **SEMANA** | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** | **# DE HORAS** | **ACTIVIDADES CUMPLIDAS** | **OBSERVACIONES** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS**  |  |

**F:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE PARTICIPANTE DEL PROYECTO**

**ETAPA III: EVALUACIÓN DEL PROYECTO**

* 1. **EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, PRODUCTOS VERIFICABLES E IMPACTO DEL PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD IMPLEMENTADO EN EL PERÍODO ACADÉMICO: *abril – septiembre 2020***

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVO GENERAL:**  | **NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO** |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **PRODUCTOS PLANIFICADOS DEL PROYECTO PARA LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **PRODUCTOS VERIFICABLES OBTENIDOS DE LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS: (%)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **n.** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3.1.1 EVALUACIÓN – INDICADORES DE RESULTADOS**  |
| ***Indicador de Impacto*** |
| **OBJETIVO GENERAL:** |
| **META:** |
| **INDICADOR**  | **Nombre:** |
| **Definición del indicador:** |
| **Método de cálculo:** |
| **Línea base:** |
| **Análisis del Indicador:** |
| ***Indicador de Logros*** |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO 1:** |
| **META:** |
| **INDICADOR** | **Nombre:** |
| **Definición del indicador:** |
| **Método de cálculo:** |
| **Línea base:** |
| **Análisis del Indicador:** |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO 2:** |
| **META:** |
| **INDICADOR**  | **Nombre:** |
| **Definición del indicador:** |
| **Método de cálculo:** |
| **Línea base:** |
| **Análisis del Indicador:** |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO 3:** |
| **META:** |
| **INDIOCADOR** | **Nombre:** |
| **Definición del indicador:** |
| **Método de cálculo:** |
| **Línea base:** |
| **Análisis del Indicador:** |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN – INDICADORES DE GESTIÓN** |
| ***Indicadores de Eficiencia*** |
| **INDICADOR**  | **Nombre:** Porcentaje de Cobertura (a) |
| **Definición del Indicador:** Del total de la población identificada dentro del área de intervención, este indicador mostrará el porcentaje de la población que ha cubierto el proyecto mediante su ejecución. |
| **Método de Cálculo:** |
| **Unidad de Medida:** Porcentaje |
| **Frecuencia de Medición:** Anual / Semestral |
| **Meta:** Lograr cubrir el 100% de la población beneficiaria mediante la ejecución del proyecto y los productos generados. |
| **INDICADOR** | **Nombre:** Porcentaje de Cumplimiento de Actividades (b) |
| **Definición del Indicador:** Del total de actividades planteadas para la ejecución del proyecto, este indicador mostrará el porcentaje de ejecución en base a la constatación de actividades cumplidas |
| **Método de Cálculo:** |
| **Unidad de Medida:** Porcentaje |
| **Frecuencia de Medición:** Anual / Semestral |
| **Meta:** Lograr cumplir el 100% de las actividades programadas |

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICADOR** | **Nombre:** Porcentaje de Cumplimiento de Objetivos (c) |
| **Definición del Indicador:** Del total de objetivos planteadas para orientar el proyecto, este indicador mostrará el porcentaje de cumplimiento de los mismos mediante la ejecución del proyecto. |
| **Método de Cálculo:** |
| **Unidad de Medida:** Porcentaje |
| **Frecuencia de Medición:** Anual / Semestral |
| **Meta:** Lograr cumplir el 100% de los objetivos programadas |
| **EFICIENCIA TOTAL****ET= a+b+c/3** |

|  |
| --- |
| ***Indicadores de Efectividad*** |
| **INDICADOR** | **Nombre:** Índice financiero |
| **Definición del Indicador:** Del total de los recursos asignados para el proyecto, este indicador mostrará el porcentaje de ejecución del presupuesto en base a la contrastación de los valores reales al final de la ejecución del proyecto. |
| **Método de Cálculo:** |
| **Unidad de Medida:** Porcentaje |
| **Frecuencia de Medición:** Anual / Semestral |
| **Meta:** Lograr cumplir el 100% del presupuesto asignado en la ejecución del proyecto |
| **EFECTIVIDAD** **EF=** (Eficiencia Total + Índice Financiero) /2**EF=** (ET-IF/2 |

## **EVALUACIÓN - ARTICULACIÓN DEL PROYECTO DE VINCULACIÓN - RESULTADOS DEL APRENDIZAJE.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Problema a solucionar** | **Objetivos del Proyecto** | **Asignatura(s) que aportan al proyecto** | **Resultados de aprendizaje (sílabos)** |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

## **ENCUESTA DE IMPACTO DEL PROYEC****TO**

## **Población y muestra**

Descripción de la población y obtención de la muestra

$$n=\frac{Z^{2}PQN}{Z^{2}PQ+(N-1)e^{2}}$$

**Z=** Nivel de confiabilidad 95% 0,95

 0,99 *(Proyectos de Medicina)*

**P=** Probabilidad de ocurrencia 50% 0.5

**Q=** Probabilidad de no ocurrencia 50% 0.5

**e=** Error de muestreo 0.05

 0.01 *(Proyectos de Medicina)*

**N=** Población

**MODELO DE ENCUESTA DE MEDICIÓN DE IMPACTO**

**PROGRAMA:**

**PROYECTO:**

**OBJETIVO:** Recabar información en cuanto a los niveles de satisfacción de los beneficiarios fundamentados en la ejecución del Proyecto Académico de Servicio Comunitario de Vinculación con la Sociedad.

**INSTRUCCIONES:** Marque con una X en la opción que considere pertinente.

**PREGUNTAS:**

1. **Usted como beneficiario, ¿Considera que el proyecto cumplió con los requerimientos solicitados de manera?**

Alto ( ) Medio ( ) Bajo ( )

1. **¿Ud. como beneficiario del proyecto en que fases ha participado?**

Diagnóstico Si ( ) No ( )

Planificación Si ( ) No ( )

Implementación Si ( ) No ( )

1. **Bajo su percepción ha mejorado la calidad de vida de la población posterior a la aplicación del proyecto.**

Si ( ) No ( )

1. **¿La comunidad ha mejorado las capacidades a través de los procesos de formación y transferencia de tecnología de modo sostenible?**

Si ( ) No ( )

1. **¿La comunidad ha procesado y documentado las lecciones aprendidas?**

Si ( ) No ( )

1. **¿Cómo calificaría usted los productos y/o resultados entregados en base al desarrollo del proyecto?**

Excelente ( ) Bueno ( ) Regular ( )

1. **Bajo su percepción, ¿el tiempo empleado para el desarrollo del proyecto fue?**

Excelente ( ) Bueno ( ) Regular ( )

1. **¿Considera Usted que la organización de las actividades desarrolladas dentro del proyecto fue?**

Excelente ( ) Bueno ( ) Regular ( )

1. **¿En qué grado los productos y/o resultados entregados al finalizar el proyecto fortalecen el desarrollo de su trabajo?**

Alto ( ) Medio ( ) Bajo ( )

1. **¿En cuál de las siguientes áreas, la ejecución del proyecto generó un aporte significativo?**

Salud ( ) Económico ( ) Social ( ) Productivo ( )

1. **En un futuro participaría en nuevos proyectos de Vinculación con la Sociedad desarrollados por la UTA.**

 Si ( ) No ( )

***Tomar en cuenta:*** *La encuesta puede ser modificada en base a las necesidades y características del proyecto desarrollado, todo esto orientado a la medición del impacto en el área intervenida*

### **Análisis de Resultados**

Encuesta aplicada a los beneficiarios del proyecto:

**Pregunta N°1:** …………………………

**Tabla 1. …………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIVEL DE CUMPLIMIENTO** | **Frecuencia** | **Porcentaje** |
| Alta |   |   |
| Medio  |   |   |
| Bajo |   |   |
| **TOTAL** |  |  |

**Gráfico 1**

**Análisis e interpretación:**

## **Conclusiones**

*Análisis de los resultados obtenidos en los indicadores comparados con la línea base establecida.*

## **Recomendaciones**

*Sugerencias a las conclusiones encontradas*

* 1. **MATRIZ DE ENFOQUE DE IGUALDAD Y ENFOQUE TERRITORIAL - BENEFICIARIOS**

|  |
| --- |
| **PROYECTO:** |
| **ENTIDAD COOPERANTE:** |
| **PROVINCIA(S):** | **CANTÓN(ES):** | **PARROQUIA(S):** |
| **ENFOQUE** | **DESCRIPCIÓN** | **BENEFICIARIOS** |
| **SEXO** | HOMBRE |  |
| MUJER |  |
| SUBTOTAL |  |
| **ETARIO** | MENORES DE 15 AÑOS |  |
| DE 15 A 29 AÑOS |  |
| DE 30 A 64 AÑOS |  |
| DE 65 Y MAS AÑOS |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **DISCAPACIDADES** | FÍSICA  |  |
| PSICOLÓGICA |  |
| MENTAL |  |
| AUDITIVA |  |
| VISUAL |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **PUEBLOS Y NACIONALIDADES** | INDÍGENAS |  |
| MESTIZOS |  |
| BLANCOS |  |
| AFROAMERICANOS |  |
| MONTUBIOS |  |
| OTROS |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **MOVILIDAD** | ECUATORIANO EN EL EXTRANJERO |  |
| EXTRANJERO EN EL ECUADOR |  |
| **SUBTOTAL** |  |

***FUENTE: oficio DIPLEG-061-2011, julio 11,2011. SENPLADES***

* 1. **CERTIFICADO DE LA ENTIDAD COOPERANTE PARA VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

**CERTIFICADO**

El Suscrito………………….………………….del/de la …………. ……. En debida forma y legal forma CERTIFICA que:

El equipo de Docentes y Estudiantes de la Universidad Técnica de Ambato, Facultad(es) de ……………………………………………………………………., Carrera(s) de ………………………………………………….., desarrollaron en su totalidad y de manera participativa en esta Institución las etapas de Planificación, Ejecución, Monitoreo y Evaluación del Proyecto de Servicio Comunitario para Vinculación con la Sociedad“………………………………………………………….. ………………….”; con una duración total de …………….…., siendo los Beneficiarios Directos de este Proyecto………...... integrantes de la entidad a la que represento.

De esta manera se da cumplimiento al Acta de Aceptación y Compromiso suscrita con la Facultad de …………………………. De la Universidad Técnica de Ambato.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, autorizando a la Universidad Técnica de Ambato, para que dé al presente el uso que a bien tuviera.

Lugar, día, mes, año

f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………………..

…………………………

**3.4 INFORME DEL PROYECTO PLANIFICADO, EJECUTADO Y EVALUADO.**

|  |
| --- |
| **FACULTAD(ES):****CARRERA(S):****PROYECTO ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES DE SERVICIO A LA COMUNIDAD DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD:** |
| **ENTIDAD(ES) COOPERANTE(S) Y SU(S) COORDINADOR(ES)** | **TIEMPO PLANIFICADO**  | **PRESUPUESTO EJECUTADO DEL PROYECTO** |
| **1.** | **DESDE****………….** | **HASTA****………..** | **TOTAL: ……………………………..USD** |
| **2.** |
| **n………………………………………..** |
| **NÚMERO DE BENEFICIARIOS: (#)** |  |  |  |
| **DISTRIBUTIVO DE DOCENTES PARTICIPANTES** | **DISTRIBUTIVO DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES** |
| **DOCENTE(S) PARTICIPANTE(S)-TUTOR(ES) DEL PROYECTO** | **HORAS SEMESTRALES PARA PROYECTOS DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD ASIGNADAS EN DISTRIBUTIVO DOCENTE** | **APELLIDOS Y NOMBRES** **(ESTUDIANTES)** | **CÉDULA** | **HORAS CUMPLIDAS** | **APRUEBA/ REPRUEBA**  |
|  |  |  |  |  |  |
| **CI:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **CI:** |  |  |  |  |  |
| **n.**  |  |  |  |  |  |
| **CI:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **PRESENTADO POR:** |
| **…………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Docente Coordinador del Proyecto** | **………………………………………….*****(apellidos y nombres del docente)*****Docente Tutor del Proyecto (1)** |  **……………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Docente Tutor del Proyecto (2)** |
| **REVISADO POR:** | **INFORME FAVORABLE:** |
| **………………………………………………………………*****(apellidos y nombres del docente)*****Coordinador(a) de la Unidad de Vinculación con la Sociedad de Facultad** | **………………………………………………………………*****(nombre del Director(a) de vinculación)*****Director(a) de Vinculación con la Sociedad – Universidad Técnica de Ambato** |

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

“DIVISO”

**PLAN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD 2015-2020**

**ÁREA DEL CONOCIMIENTO:**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN – VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD:**

**DOMINIO INSTITUCIONAL:**

**PROGRAMA DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD N.- …..**:

 “………………………………………………………………………………………..”

**PROYECTO ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES DE SERVICIO A LA COMUNIDAD DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

**N.-** ………:

“……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………”

**3.5 PRODUCTOS DEL PROYECTO**

**FACULTAD(ES) EJECUTORA(S):**

**CARRERA(S) EJECUTORA(S):**

**DOCENTE COORDINADOR DEL PROYECTO:**

**DOCENTE(S) PARTICIPANTE (S)- TUTOR(ES) Y DEL PROYECTO:**

**ENTIDAD(ES) COOPERANTE(S):**

**COORDINADOR(ES) ENTIDAD(ES) COOPERANTE(S):**

**CÓDIGO DEL PROYECTO:** “….”

Ambato, ***abril - septiembre***

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

“DIVISO”

**PLAN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD 2015-2020**

**ÁREA DEL CONOCIMIENTO:**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN – VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD:**

**DOMINIO INSTITUCIONAL:**

**PROGRAMA DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD N°.-**……:

 “……………………………………………………………………………………..”

**PROYECTO ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES DE SERVICIO A LA COMUNIDAD DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD N°.-** ……:

“………………………………………………………………………………………”

* 1. **ANEXOS DEL PROYECTO**

**FACULTAD(ES) EJECUTORA(S):**

**CARRERA(S) EJECUTORA(S):**

**DOCENTE COORDINADOR DEL PROYECTO:**

**DOCENTE(S) PARTICIPANTE (S)- TUTOR(ES) DEL PROYECTO:**

**ENTIDAD(ES) COOPERANTE(S):**

**COORDINADOR(ES) ENTIDAD(ES) COOPERANTE(S):**

**CÓDIGO DEL PROYECTO:** “…”

Ambato, *abril - septiembre*

**3.6 ANEXOS**

* **Anexo 1.** Informe de actividades de estudiantes participantes en el proyecto.
* **Anexo 2.** Registro de beneficiarios.
* **Anexo 3.** Convenio, carta compromiso suscrita
* **Anexo 4**. Formatos para productos de eventos de capacitación. ***(Aplica solo a proyectos que justifican el desarrollo de capacitaciones como parte de sus objetivos)***

**ANEXO 1. INFORME DE ACTIVIDADES DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES EN EL PROYECTO**

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD(ES):**

**CARRERA(S)**:

**PROYECTO ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES DE SERVICIO A LA COMUNIDAD DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD:**

**PERÍODO ACADÉMICO: *abril – septiembre 2020***

**SEMANA N°:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO Y NOMBRE** | **C.C** | **HORAS** | **ACTIVIDAD**  | **FIRMA**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE TUTOR DEL PROYECTO**

**ANEXO 2. REGISTRO DE BENEFICIARIOS**

**FACULTAD(ES) EJECUTORA(S):**

**CARRERA(S) EJECUTORA(S):**

**PROYECTO ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES DE SERVICIO A LA COMUNIDAD DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **APELLIDOS Y NOMBRES BENEFICIARIO/A(S)** | **SEXO** | **EDAD** | **DISCAPACIDAD** | **PUEBLO Y NACIONALIDAD** | **MOVILIDAD** | **PROVINCIA** | **CANTÓN** | **PARROQUIA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE TUTOR DEL PROYECTO**

**ANEXO 3.**

* **Convenio de Cooperación Interinstitucional para la planificación, ejecución, monitoreo y evaluación del Proyecto Académico de Prácticas Pre-Profesionales de Servicio a la Comunidad de Vinculación con la Sociedad *(formato aprobado por DIRENI en HCU);* se deberá tomar en cuenta el convenio marco y de ser necesario el convenio específico.**

* **Carta de Aceptación y Compromiso Facultad – Entidad(es) Cooperante(s).**

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD “DIVISO”**

**FACULTAD DE……………………………………………………………….**

**CARTA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO PARA LA PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS ACADÉMICOS DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES DE SERVICIO A LA COMUNIDAD DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

**Practicas preprofesionales**

En la ciudad de Ambato, a los …… días del mes de……………...del dos mil………….. El/La …………………………………….……………………………………………….. …..…………………………………………… representada por el … ……………….. ……………………………………………………………………………….en calidad de …………………………………………………….……. y la Universidad Técnica de Ambato a través de la Facultad de …………..…………………………………… representada por el ………..............................…………………………. en calidad de Decano de Facultad, acuerdan celebrar la presente Carta de Aceptación y Compromiso, al tenor de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. - ANTECEDENTES.**

1.1. El/La ……………………………………….………………………………... es una Entidad que realiza su actividad en el ámbito de…………………………… ……………………………………………………………………………………………………………….………...…..…………………………………………………………………………………..……..……………………………….

1.2. La Universidad Técnica de Ambato entre los principios que orientan sus funciones contempla la “Vinculación con la Sociedad”, en virtud de la cual esta Institución de Educación Superior pone a disposición de la comunidad su colaboración en áreas específicas a entidades, tanto públicas como privadas a través de la(s) Facultad(es) de…………………….………………,Carrera(s)………………………………..……….

**SEGUNDA. - OBJETIVOS**

**2.1 OBJETIVO GENERAL**

* Facilitar la vinculación Universidad - Sectores sociales, productivos y culturales.

**2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Establecer la cooperación interinstitucional entre la Facultad de………………….…..…………… de la Universidad Técnica de Ambato y el/la………………………………………………………………………………

- Desarrollar en forma conjunta y participativa la Planificación, Ejecución, Monitoreo y Evaluación del Proyecto Académico de Servicio Comunitario para Vinculación con la Sociedad; en los campos de especialidad de las respectivas Carreras de la Facultad y según las necesidades de la Entidad Beneficiaria.

**TERCERA.- COMPROMISOS DE LAS PARTES**

* 1. El/La ……………………………………..……………………………………… …………………………………………………… se compromete a:
* Brindar las facilidades necesarias durante las Etapas de Planificación, Ejecución, Monitoreo y Evaluación del Proyecto a través de un Coordinador designado para el efecto, para que proporcione la información necesaria al personal de la Universidad Técnica de Ambato.
* Suscribir a través de su coordinador………………………………………..

…………………………………………………………………………….los documentos respectivos de la Planificación, Ejecución, Monitoreo y Evaluación del Proyecto para su posterior aprobación.

* **APORTAR CON LOS SIGUIENTES RUBROS A LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO: (ESPECIFICAR LOS APORTES, DE SER EL CASO, ÚNICAMENTE SI EXISTEN ACUERDOS AL RESPECTO).**
	1. La Universidad Técnica de Ambato se compromete a:
* Prestar las facilidades necesarias a través del personal idóneo (docentes y estudiantes) que se requiera para el desarrollo de la Planificación, Ejecución, Monitoreo y Evaluación del Proyecto en el/la ……………………………. ………………………………y presentar para su aprobación el proyecto académico de servicio comunitario para Vinculación con la Sociedad, las mismas que serán realizadas fuera de los horarios académicos normales, o durante periodo vacacional.

Los celebrantes se ratifican en todo el contenido de la presente Carta de “Aceptación y Compromiso” y para constancia firman en unidad de acto, cuatro ejemplares del mismo tenor y efecto, en Ambato, a los…..… días del mes de …..……………..del 20…………

**CUARTA. – DURACIÓN**

La presente Carta Compromiso entrará en vigencia en la fecha de su firma y tendrá validez por un período de ……………años, podrá ser renovada en las mismas condiciones descritas en la presente carta a menos que una de las partes resuelva darla por terminada, en cuyo caso deberá notificar a la otra parte, con tres meses de anticipación a la fecha de terminación del plazo.

**f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **………………..…………………………… …………………..………………….**

**DECANO FACULTAD DE ………………. REPRESENTANTE……………….**

**ANEXO 4.** Formatos para productos de eventos de capacitación. ***(Aplica solo a proyectos que justifican el desarrollo de capacitaciones como parte de sus objetivos)***

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD(ES):**

**CARRERA(S):**

**PERÍODO ACADÉMICO: *“(abril – septiembre 2020)”***

|  |
| --- |
| **PLANIFICACIÓN CAPACITACIÓN N°** |
| **NOMBRE PROYECTO:** |
| **TEMA DE CAPACITACIÓN:** |
| **OBJETIVO GENERAL:** |
| **CAPACITACIÓN DIRIGIDA:** |  **DURACIÓN: *(tiempo estimado)*** |
| **FECHA: *(según planificación matriz 1.6)*** | **NUMERO DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES:** |
| **INSTRUCTORES:**  |
| **DOCENTE TUTOR DEL PROYECTO:** |
| **OBJETIVO(S) ESPECIFICO(S)** | **CONTENIDOS** | **ACTIVIDADES** | **RECURSOS** | **EVALUACIÓN** |
| ***Que quiere alcanzar en función de los contenidos.*** | ***Describir los contenidos.*** | ***Las actividades que va a desarrollar.*** | ***Que recursos van a necesitar para cumplir con las actividades planteadas.*** | ***Técnica.*** ***Encuesta******Instrumento*** ***Cuestionario.*** |

**LISTA DE PARTICIPANTES AL FINALIZAR LA CAPACITACIÓN CON SU RESPECTIVA FIRMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRES Y APELLIDOS PARTICIPANTE** | **NÚMERO DE CÉDULA** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FICHA TÉCNICA POR PROYECTO *(llenar al final del proyecto)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Facultad:**  | **Carrera:** |
| **Nombre del Programa :** |  | **N°. programa:** |  |
| **Nombre del Proyecto:** |  | **Código proyecto:** |  |
| **Sector de acción del proyecto:** |  |
| **Objetivo General:** |
| **Objetivos Específicos:** |
| **Productos del proyecto:** |
| **LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO** | **POBLACIÓN BENEFICIARIA (DIRECTOS)** |
| **Provincia:** |  | **Hombres:** |  |
| **Cantón:** |  | **Mujeres:**  |  |
| **Parroquia:** |  | **Total:** |  |
| **Entidad Beneficiaria:** |  |
| **Período Académico:** |  | **REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN BENEFICIARIA** |
| **Fecha Inicio:****(dd/mm/aaaa)** |  | **Nombre:** |  |
| **Fecha Fin:****(dd/mm/aaaa)** |  | **Cargo:** |  |
| **SUSCRIPCIÓN DE CONVENIO O CARTA COMPROMISO** |
| **Razón Social:** |  |
| **Fecha de suscripción:** |  | **Fecha de finalización:** |  |
| **PRESUPUESTO** |
| **PRESUPUESTO EJECUTADO UTA** |  **APORTES ENTIDAD COOPERANTE** |
| **Nombre y Descripción** | **Valor** | **Nombre y Descripción** | **Valor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total:** |  | **Total:** |  |
| **PERSONAL DE COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO** |
| **Docente Coordinador del Proyecto:** |  |
| **Docente(s) Tutor(es) Participante(s):** |  |
| **Responsable de Vinculación de la Carrera:** |  |
| **DOCENTES PARTICIPANTES** | **ESTUDIANTES PARTICIPANTES** |
| **Hombres:** |  | **Hombres:** |  |
| **Mujeres:** |  | **Mujeres:** |  |
| **Total:** |  | **Total:** |  |
| Realizado por:…………………………..**Docente Coordinador/Tutor** | Revisado por:………………………………………**Coordinador(a) de Vinculación de Facultad** | Autorizado por:………………………**Decano(a)** |