**PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS INFORMATIVOS DEL PROYECTO** | | | | | | | | | |
| **Carrera proponente** | |  | | | | | | | |
| **Docente evaluador del proyecto** | |  | | | | | | | |
| **Docente supervisor del proyecto** | |  | | | | | | | |
| **Nombre de la entidad Beneficiaria** | |  | | | | | | | |
| **Dirección de la entidad beneficiaria** | |  | | | | | | | |
| **Nombre del gerente; representante legal** | |  | | | | | | | |
| **Número de beneficiarios directos** | |  | | | | | | | |
| **Tema del proyecto** | |  | | | | | | | |
| **Objetivo general del proyecto** | |  | | | | | | | |
| **Tipo de proyecto** | | *Se encuentra en el ITV (sector de intervención y ejes estratégicos)* | | | | | | | |
| **Nombres completos del estudiante líder** | |  | | | | | | | |
| **Número de estudiantes proponentes** | |  | | | | | | | |
| 1. **INDICADORES DE EVALUACIÓN DE LA VISITA** (ponga NA según amerite) | | | | | | | | | |
| 1. **Pertinencia** | 1. Las actividades del proyecto responden al perfil profesional de los estudiantes | | | | | **Si** |  | **No** |  |
| 1. Está adecuadamente definido el sector de intervención del proyecto | | | | |  |  |  |  |
| 1. El tema del proyecto tiene relación entre variables | | | | |  |  |  |  |
| 1. Las actividades planteadas son coherentes al tema propuesto | | | | |  |  |  |  |
| 1. **Impacto del proyecto** | 1. Nivel de impacto   (según el número de beneficiarios) | | **Alto** |  | **Medio** |  | **Bajo** | |  |
| 1. Nivel de impacto   (según la importancia del producto final) | | **Alto** |  | **Medio** |  | **Bajo** | |  |
| 1. Nivel de impacto   (según el estado de vulnerabilidad de la población beneficiaria) | | **Alto** |  | **Medio** |  | **Bajo** | |  |
| 1. **Acompañamiento y control** | 1. Supervisor controla efectivamente el proceso del estudiante en su desempeño y actividades en la comunidad | | | | | **Si** |  | **No** |  |
| 1. Supervisor acompaña el proceso de elaboración documental | | | | |  |  |  |  |
| 1. Supervisor acompaña al estudiante en la aplicación del proyecto | | | | |  |  |  |  |
| 1. **Satisfacción** | 1. La comunidad beneficiaria está satisfecha con el desarrollo del proyecto | | | | |  |  |  |  |
| 1. Los representantes (líderes) de la comunidad beneficiaria están satisfechos con el proyecto | | | | |  |  |  |  |
| 1. El producto final está pensado para satisfacer necesidades comunitarias | | | | |  |  |  |  |
| 1. **Cumplimiento de fases del proyecto** | 1. La entrega y aprobación de documentos iniciales se realizó en el plazo planificado | | | | |  |  |  |  |
| 1. La aplicación del proyecto se realizó en el plazo planificado | | | | |  |  |  |  |
| 1. La entrega de documentos finales se presentó y aprobó en el plazo planificado | | | | |  |  |  |  |
| 1. **Desempeño actitudinal y axiológico** | 1. Los estudiantes han demostrado compromiso y responsabilidad | | | | |  |  |  |  |
| 1. Los estudiantes han demostrado trabajo en equipo y solidaridad | | | | |  |  |  |  |
| 1. Los estudiantes han demostrado empatía hacia la comunidad | | | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CRITERIO DE EVALUACIÓN DOCENTE** | | | | | | | | |
| **Valore el proyecto, tomando en cuenta los criterios anteriores:** | | **Muy bueno** |  | | **Bueno** |  | **Regular** |  |
| **Retroalimentación** | 1. El proyecto amerita una segunda fase | | | *Mencione por qué:* | | | | |
| 1. El proyecto necesita algún ajuste en los objetivos, aplicación, actividades etc. | | | *Mencione cuál o cuáles:* | | | | |
| 1. Consejos de mejoramiento para los estudiantes proponentes | | | *Mencione:* | | | | |
| 1. Consejo para mejorar el proceso de Vinculación | | | *Mencione:* | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **FICHA DE VISITA** | | | |
| **Número de visita** | | Evidencia de la visita  Fotografía |  |
| Visita 1 |  |
| Visita 2 |  |
| Visita 3 |  |
| **Fecha de visita** | |
| (día, mes, año) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MSc. Grace Tulcanazo |  |
| **Nombres completos del estudiante líder**  **C.I.** | **Coordinadora de Servicio Comunitario** | **Nombres**  **Tutor Académico** |