|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD | | |
| Buscador | ***PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD***  ***CHECK LIST*** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES COMPLETOS ESTUDIANTE LÍDER :** |  | | | |
| **TEMA DEL PROYECTO:** | *“…”* | | | |
| **TUTOR DEL PROYECTO:** | *Ing.* | **Empresa Beneficiaria:** | | |
| **SUPERVISOR DEL PROYECTO:** | *Ing.* | **Nombre del representante:** | | |
| **Fecha de finalización del proyecto:** | | |
| **CARRERA:** |  | **SEMESTRE:** | | |
| **Instrucciones:**  **Enumerar TODOS y cada uno de los documentos en el siguiente orden:** | | | Aplica / No aplica | No de pág. |
| Formato1: SOLICITUD PARA APROBACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN FORMATO: **SOL\_APB\_PVS\_APELLIDO\_NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | | |  |  |
| Formato 2: SOLICITUD DE TUTOR Y DESIGNACIÓN DE TUTOR DE PROYECTO DE VINCULACIÓN: **SOL\_ASIG\_TUT\_PVS\_APELLIDO\_NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | | |  |  |
| Formato 3: ITV” INFORME TÉCNICO DE VIABILIDAD: **ITV\_APELLIDO\_NOMBRE** | | |  |  |
| Formato 4: PLAN DEL PROYECTO DE VINCULACIÓN: **PPY\_VCS\_APELLIDO\_NOMBRE** | | |  |  |
| Formato 5: HOJA DE CONTROL DE VISITA DEL TUTOR: **CONT\_VIS\_TUT\_APELLIDO\_NOMBRE** | | |  |  |
| Formato 6: INFORME FINAL DE PROYECTO DE VINCULACIÓN: **INF\_PY\_VCS\_APELLIDO\_NOMBRE** | | |  |  |
| Formato 7: PROFORMA DE MATERIALES: **Formato 7. PRF\_MAT\_APELLIDO\_NOMBRE** | | |  |  |
| Formato 8: CARTA DE CONFORMIDAD: **Formato 8. CRT\_CNF\_APELLIDO\_NOMBRE** | | |  |  |
| Formato 9: CHECK LIST\_APELLIDO\_NOMBRE | | |  |  |
| ACTA DE REUNIÓN (se presentará con el aprobado de la coordinación de Servicio Comunitario) | | |  |  |
| Nota: Verificar el Convenio y/o Carta Compromiso en proyectos fuera de la Institución y verificar las firmas completas en cada formato presentado. | | |  |  |
| **TOTAL FOJAS ENTREGADAS** | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HORAS SUBIDAS AL SAGA** | **Si** |  | **No** |  | **CÓDIGO DEL EXPEDIENTE:** Código del proyecto |
| Fecha de carga de horas SAGA | (mes/día/año) | | | | **Fecha de entrega del expediente:** (mes/día/año) |
| Nombre responsable de carga | Nombre Apellido | | | | **Entrega el expediente:** |
| Número de horas asignadas |  | | | | **Recibe el expediente:** |
| Se asignará al momento de presentar el expediente completo con las firmas respectivas. El estudiante podrá verificar sus horas en su récord académico. | | | | | |
|  | | | | | |
| Firma del responsable de Vinculación con la Sociedad de la Carrera | | | | | |