Borrar este y todo texto marcado con color rojo, conservando el formato de letra admitido (Century Gothic), color (negro) y tamaño de fuente (10).

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de trámite:** | Modificación de proyecto práctica de servicio comunitario |
| **No. de documento solicitante:** | Referenciar el número de oficio o documento con el que el solicitante ingresó el trámite a la DVCS |
| **Nombre del solicitante:** |  |
| **Requerimiento:** | Reportar la información según sea el caso y eliminar lo demás:  Aprobación de proyecto de vinculación según el siguiente detalle:   |  |  | | --- | --- | | **Información General** | | | **Nombre del proyecto:** |  | | **Programa al que se alinea:** |  | | **Tipo de proyecto:** | Escoger según sea el caso: Proyecto de práctica de servicio comunitario; Proyecto de práctica de servicio comunitario con componente de investigación; Proyecto de práctica de servicio comunitario derivado de proyecto de investigación | | **Proyecto de investigación del que se deriva:** | Detallar el nombre del proyecto de investigación, en caso de ser Proyecto de práctica de servicio comunitario derivado de proyecto de investigación, caso contrario eliminar esta fila | | **Componente de investigación:** | Detallar el nombre del componente de investigación, en caso de ser Proyecto de práctica de servicio comunitario con componente/s de investigación, caso contrario eliminar esta fila | | **Nombre del proyecto y/o actividades de docencia del cual se deriva la propuesta:** | detallar el nombre del proyecto y/o actividades de docencia del cual se deriva el proyecto de práctica de servicio comunitario, caso contrario eliminar esta fila. | | **Alcance territorial:** | Escoger según sea el caso: Nacional, Zonal, Provincial, Cantonal, Parroquial; y, detallar los nombres de la/s parroquias/s, cantón/es, provincia/s, y/o zona/s | | **Grupo/s de atención prioritaria a atender:** | Escoger según sea el caso: Personas adultas mayores; Niñas, niños y adolescentes; Mujeres embarazadas; Personas con discapacidad; Personas privadas de libertad; Personas con enfermedades catastróficas o de alta complejidad; Personas en situación de riesgo; Víctimas de violencia infantil, doméstica y/o sexual; Víctimas de desastres naturales o antropogénicos; Pueblos y nacionalidades; Personas diversas por su identidad de sexo, género y orientación sexual; MIPYMES y/o actores de la economía popular y solidaria. | | **Número de beneficiarios previstos:** | La cantidad de personas considerados beneficiarios directos, es decir aquellos que efectivamente recibirán un beneficio del proyecto de práctica de servicio comunitario | | **Carrera/s y/o programa/s de posgrado participantes:** | Carrera 1  Carrera 2  Programa 1  Programa 2 | | **Resultados esperados:** | Escoger al menos uno, según sea el caso: Prácticas preprofesionales componente comunitario; Actividades de vinculación de posgrado; Eventos de educación continua; Prácticas preprofesionales componente laboral; Proyectos de Titulación; Producción científica | | **Fecha de inicio planificada:** | dd/mmm/aaaa | | **Fecha de fin planificada:** | dd/mmm/aaaa | | **Duración:** | En meses | | **Presupuesto planificado:** | Efectivo; Valorado y Total | | **Equipo del Proyecto** | | | **Director del proyecto:** | Nombres y apellidos | | **Subdirector del proyecto:** | Nombres y apellidos | | **Número de docentes tutores previstos:** | No. | | **Colaboradores Externos:** | Nombres y apellidos | | **Número de estudiantes previstos:** | No. |   Modificación del proyecto de vinculación Nombre del proyecto, según el siguiente detalle:  Citar textualmente el requerimiento realizado por el solicitante.  **Cierre de proyecto de vinculación según el siguiente detalle:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Información General** | | | | | | **Nombre del proyecto:** |  | | | | | **Programa al que pertenece:** | Reportar una vez que se hayan aprobado los programas institucionales de vinculación, caso contrario eliminar esta fila | | | | | **Tipo de proyecto:** | Escoger según sea el caso: Proyecto de práctica de servicio comunitario; Proyecto de práctica de servicio comunitario con componente de investigación; Proyecto de práctica de servicio comunitario derivado de proyecto de investigación | | | | | **Proyecto de investigación del que se derivó:** | Detallar el nombre del proyecto de investigación, en caso de ser Proyecto de práctica de servicio comunitario derivado de proyecto de investigación, caso contrario eliminar esta fila | | | | | **Componente de investigación:** | Detallar el nombre del componente de investigación, en caso de ser Proyecto de práctica de servicio comunitario con componente de investigación, caso contrario eliminar esta fila | | | | | **Nombre del proyecto y/o actividades de docencia del cual se deriva la propuesta:** | detallar el nombre del proyecto y/o actividades de docencia del cual se deriva el proyecto de práctica de servicio comunitario, caso contrario eliminar esta fila. | | | | | **Alcance territorial:** | Escoger según sea el caso: Nacional, Zonal, Provincial, Cantonal, Parroquial; y, detallar los nombres de la/s parroquias/s, cantón/es, provincia/s, y/o zona/s | | | | | **Grupo/s de atención prioritaria atendido/s:** | Escoger según sea el caso: Personas adultas mayores; Niñas, niños y adolescentes; Mujeres embarazadas; Personas con discapacidad; Personas privadas de libertad; Personas con enfermedades catastróficas o de alta complejidad; Personas en situación de riesgo; Víctimas de violencia infantil, doméstica y/o sexual; Víctimas de desastres naturales o antropogénicos; Pueblos y nacionalidades; Personas diversas por su identidad de sexo, género y orientación sexual; MIPYMES y/o actores de la economía popular y solidaria | | | | | **Número de beneficiarios atendidos:** | La cantidad de personas considerados beneficiarios directos, es decir aquellos que efectivamente recibieron un beneficio del proyecto | | | | | **Impacto generado:** | Conforme lo reportado en el informe de evaluación de impactos. | | | | | **Carrera/s yo programa/s de posgrado participantes:** | Carrera 1  Carrera 2  Programa 1  Programa 2 | | | | | **Resultados alcanzados:** | Reportar información cuantificada según sea el caso, eliminar lo no aplicable: No. de estudiantes que realizaron prácticas preprofesionales componente comunitario; No. de estudiantes que realizaron actividades de vinculación de posgrado; No. de eventos de educación continua; No. de estudiantes que realizaron prácticas preprofesionales componente laboral; No. de proyectos de titulación; No. de producción científica (detallar por tipo de producción) | | | | | **Fecha de inicio:** | dd/mmm/aaaa (Fecha Resolución de aprobación) | | | | | **Fecha de fin planificada:** | dd/mmm/aaaa (Fecha registrada en la Resolución de Aprobación) | | | | | **Fecha de fin real** | dd/mmm/aaaa (Según la última actividad del último estudiante, registrado en el SIGEPV) | | | | | **Duración:** | En meses | | | | | **Presupuesto ejecutado:** | Efectivo; Valorado y Total | | | | | **Equipo del Proyecto**  Detallar los participantes del proyecto que ejercieron roles de director/es del proyecto, docente/s tutor/es y colaborador/es externo/s. Se excluye a estudiantes por cuanto a ellos se les entrega certificados individuales una vez finalizada su participación en el proyecto; y, responsables de facultad y carreras por cuanto no participan directamente en la ejecución del proyecto | | | | | | **Nombres y apellidos** | **Rol**  Escoger según sea el caso: Director del proyecto; Docente tutor; Colaborador externo | **Desde**  dd/mm/aaa | **Hasta**  dd/mm/aaa | **Etapa/s del proyecto en la/s que participó**  Escoger según sea el caso: Formulación; Ejecución; Evaluación; Cierre | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Antecedentes:** | Detallar cronológicamente el historial de documentos relacionados con el requerimiento, desde la resolución de aprobación (en caso de modificación o cierre) hasta el documento motivo de este informe, citando textualmente las partes pertinentes al requerimiento. |
| **Análisis técnico / metodológico:** | Escoger y/o argumentar según sea el caso, y eliminar lo demás:  **Aprobación de proyecto de práctica de servicio comunitario.**  El documento cumple con los parámetros técnico – metodológicos establecidos por la Dirección de Vinculación con la Sociedad en lo referente al formato y metodología para la presentación de proyectos de vinculación, cumpliendo con la calificación de mayor o igual a 80 puntos.  **Modificación de proyecto de práctica de servicio comunitario.**  Explicar de forma clara y detallada las repercusiones que provocará esta modificación en el proyecto, analizando si tal modificación contribuye a que el proyecto cumpla con su propósito.  **Cierre de proyecto de práctica de servicio comunitario.**  El informe final del proyecto y la correspondiente evaluación de impacto permite verificar el cumplimiento del proyecto en cuanto a actividades, cronograma, presupuesto y resultados esperados.  El documento cumple con los parámetros metodológicos establecidos por la Dirección de Vinculación con la Sociedad en lo referente a formatos y metodología para la evaluación y cierre de proyectos de vinculación. |
| **Análisis legal:** | **Estatuto de la Universidad Nacional de Chimborazo**  “**Art. 170.- Deberes y Atribuciones de la Comisión de Investigación y Vinculación. -** Son atribuciones de la Comisión Investigación y Vinculación las siguientes: (…)  10. Aprobar los programas y proyectos de investigación y vinculación, y sus reformas, ampliaciones y cierres; (…)”  **Reglamento de Vinculación con la Sociedad de la Universidad Nacional de Chimborazo**  Escoger según sea el caso y eliminar lo demás:  **Aprobación de proyecto de práctica de servicio comunitario.**  **“Artículo 27.- Aprobación de proyectos de vinculación. –** La Dirección de Vinculación con la Sociedad remitirá a la Comisión de Investigación y Vinculación los documentos habilitantes del proyecto para su aprobación y emisión de la resolución respectiva (…)”  **Modificación de proyecto de práctica de servicio comunitario.**  **“Artículo 27.-** (…) Cuando se requiera realizar una modificación sobre el nombre de un proyecto, periodo de ejecución o duración, presupuesto, componentes, nombre del director o miembros del equipo, será necesaria la reforma de la resolución correspondiente por la Comisión de Investigación y Vinculación (…)”  **Cierre de proyecto de práctica de servicio comunitario.**  **“Articulo 38.- Documentos habilitantes para el cierre del proyecto. -** Son requisitos para el cierre de un proyecto de vinculación, los siguientes: 1. Informe final, conforme formato establecido por la DVCS; 2. Informe de evaluación de impactos, conforme formato establecido por la DVCS; y, 3. Informe de revisión para gestionar el cierre del proyecto elaborado por el analista de DVCS correspondiente.  El director de Vinculación aprobará el informe final y lo presentará ante la Comisión de Investigación y Vinculación, con los documentos habilitantes antes señalados, y de ser el caso la sugerencia de reedición, para la emisión de la respectiva resolución de cierre.”  En casos especiales, además, citar textualmente la normativa adicional necesaria para dar mayor sustento legal, si el caso lo amerita. |
| **Recomendación:** | Escoger según sea el caso y eliminar lo demás:  **Aprobación de proyecto de práctica de servicio comunitario.**  Con sustento en el análisis técnico – metodológico y análisis legal, se recomienda aprobar el proyecto de práctica de servicio comunitario.  **Modificación de proyecto de práctica de servicio comunitario.**  Con sustento en el análisis técnico – metodológico y análisis legal, se recomienda aprobar la modificación del proyecto de práctica de servicio comunitario**.** en lo referente a (detallar la modificación).  **Cierre de proyecto de práctica de servicio comunitario.**  Con sustento en el análisis técnico – metodológico y análisis legal, se recomienda aprobar el cierre del proyecto de práctica de servicio comunitario. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORADO POR:** | **VALIDADO POR:** |
| F./ | F./ |
| **Nombre:** | **Nombre:** |
| **ANALISTA DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD** | **DIRECTOR/A DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD** |
| **Fecha:** | **Fecha:** |