## PROGRAMA DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

## SECCIÓN 1: RESUMEN

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del programa (máx. 10 palabras)** |  |
| **Profesor proponente 1** |  |
| **Profesor proponente 2** |  |
| **Facultad(es)** |  |
| **Departamento(s)** |  |
| **Líneas de investigación** |  |
| **Número de proyectos adscritos** |  |
| **Fecha Inicio** |  |
| **Fecha Fin** |  |

**1.1 Descripción**

|  |
| --- |
|  |

**1.2 Antecedentes**

|  |
| --- |
|  |

## SECCIÓN 2: DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

**2.1 Justificación**

|  |
| --- |
|  |

**2.2 Árbol de problemas**

## SECCIÓN 3: DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

**3.1 Objetivo General**

|  |
| --- |
|  |

**3.2 Objetivos Específicos del Programa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivo General (Proyectos)** | **Proyecto** | **Meta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.3 Matriz de resultados**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Resultados** | **Indicadores** | **Medio de Verificación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.4 Alineación del Programa con los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas.**

|  |
| --- |
| **Objetivo** |
|  |
|  |
|  |

**3.5 Alineación del Programa con el Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo** | **Meta** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3.6 Población meta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | Sumatoria de los beneficiarios de los proyectos a ejecutar |
| Descripción de vulnerabilidad de los beneficiarios | |

**3.7 Alcance geográfico**

|  |  |
| --- | --- |
| Institucional |  |
| Parroquial |  |
| Cantonal |  |
| Provincial |  |
| Nacional |  |

## SECCIÓN 4: PROYECTOS ASOCIADOS

### 4.1 Proyectos Aprobados

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proyecto 1** | | | | | | |
| **Código Proyecto** | **Nombre Proyecto** | **Director** | **Fecha Inicio** | **Fecha Fin** | **Número de beneficiarios** | **Renovación Anual** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Proyecto 2** | | | | | | |
| **Código Proyecto** | **Nombre Proyecto** | **Director** | **Fecha Inicio** | **Fecha Fin** | **Número de beneficiarios** | **Renovación Anual** |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\*Inserte más casillas o documentación adicional de ser necesario*

### 4.2 Proyectos planeados

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proyecto 1** | | | | | |
| **Nombre Proyecto** | **Director** | **Fecha Inicio** | **Fecha Fin** | **Número de beneficiarios** | **Renovación Anual** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Proyecto 2** | | | | | |
| **Nombre Proyecto** | **Director** | **Fecha Inicio** | **Fecha Fin** | **Número de beneficiarios** | **Renovación Anual** |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Inserte más casillas o documentación adicional de ser necesario*

**4.3 Cronograma**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proyecto** | **Año** | | | | **Meta** | **Responsable** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Proyecto 1 |  |  |  |  |  |  |
| Proyecto 2 |  |  |  |  |  |  |
| Proyecto 3 |  |  |  |  |  |  |
| Proyecto 4 |  |  |  |  |  |  |

*Inserte más casillas o documentación adicional de ser necesario*

### 4.4 Dedicación del Equipo Docente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombres y Apellidos** | **CI** | **Departamento** | **Cargo** | **HSS** | **Actividades** |
| **Director** |  |  |  |  |  |  |
| **Codirector** |  |  |  |  |  |  |

## SECCIÓN 5: ORGANIZACIONES COLABORADORAS

### 5.1 Organizaciones Actuales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organización** | **Proyecto** | **Tipo de acercamiento (Convenio, carta compromiso)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### 5.2 Organizaciones proyectadas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organización** | **Proyecto** | **Tipo de acercamiento (Convenio, carta compromiso)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## SECCIÓN 6: PRESUPUESTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lista de Ítems** | **Cantidad Solicitada** | **Precio Unitario** | **Total** |
| **Personal contratado** | Personal 1 | *Meses de contrato* | *Remuneración mensual* |  |
|  | Personal 2 |  |  |  |
|  | …. |  |  |  |
|  | **Subtotal** |  |  |  |
| **Materiales y suministros** | Ítem 1 |  |  |  |
|  | Ítem 2 |  |  |  |
|  | …. |  |  |  |
|  | **Subtotal** |  | |  |
| **Equipo** | Ítem 1 |  |  |  |
|  | Ítem 2 |  |  |  |
|  | …. |  |  |  |
|  | **Subtotal** |  | |  |
| **Viajes técnicos dentro del país** | Ítem 1 |  |  |  |
|  | Ítem 2 |  |  |  |
|  | …. |  |  |  |
|  | **Subtotal** |  |  |  |
| **Asistencia a eventos académicos nacionales** | Ítem 1 |  |  |  |
|  | Ítem 2 |  |  |  |
|  | …. |  |  |  |
|  | **Subtotal** |  |  |  |
| **Difusión** | Ítem 1 |  |  |  |
|  | Ítem 2 |  |  |  |
|  | …. |  |  |  |
|  | **Subtotal** |  | |  |
|  | **Total** |  | |  |

*\*Se consideran independientes los presupuestos del programa y de sus proyectos*

## SECCIÓN 7: LUGAR, FECHA Y FIRMAS

Quito, XX de XXXXX de 20XX

|  |  |
| --- | --- |
| PRESENTADO POR: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre del proponente:** XXXXXXXXXXX  **CI:** XXXXXXXXXX |

**COMISIÓN DE VINCULACIÓN CON LA COLECTIVIDAD DE LA UNIDAD ACADÉMICA**

**ACTA DE REVISIÓN DEL PROGRAMA**

Dado en el Distrito Metropolitano de Quito el día XX XXXX XXXX

***Programa:***

***Proponente del programa:***

El programa después de haber sido revisado por la Comisión de Vinculación con la Colectividad, según la rúbrica adjunta, y en consideración del Artículo 16 del Normativo de Programas y Proyectos de Vinculación con la Sociedad, el presente programa cumple los requisitos para ser presentado en la convocatoria para Programas y Proyectos de Vinculación con la Sociedad EPN-2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXXX XXXXXXXXX

**Coordinador(a) de Vinculación con la Colectividad de la Unidad Académica**

|  |
| --- |
| AVAL DE LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO |
| De acuerdo al Normativo vigente para *Programas y Proyectos de Vinculación con la Sociedad*,en su artículo 22, y considerando que la propuesta inicial fue evaluada por el Comité de Vinculación con la Colectividad de la Unidad Académica, se aprueba el número de horas de dedicación (HSS) planteadas por el Director y Colaboradores del presente proyecto.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  XXXXXXXXXXX  **Jefe(a) de Departamento** |

*\*En caso de la ESFOT y Departamentos No Adscritos a una Facultad, firmará la máxima autoridad*

|  |
| --- |
| DECLARACIÓN DEL CONSEJO DE FACULTAD |
| La propuesta inicial fue aprobada por Consejo de Facultad el \_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ mediante Resolución \_\_. Las instalaciones, incluyendo personal, edificios y equipo están a disposición del proyecto de acuerdo con las especificaciones que se encuentran en esta aplicación.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  XXXXXXXXXXX  **Decano(a)** |

*\*En caso de la ESFOT y Departamentos No Adscritos a una Facultad, firmará la máxima autoridad*