**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO DEL AZUAY**

**COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

**PLANIFICACIÓN MENSUAL DE ACTIVIDADES**

**Nombre del proyecto:** {nombre\_proyecto}

**Empresa/Institución:** {entidad\_beneficiaria} **Director del proyecto:** {nombre\_director}

**Fecha Planificación:** {fecha\_realizacion} **Mes/año Planificado:** {mes\_anio}

1. **PLANIFICACION DE LAS HORAS DOCENTES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Resultados** | **Actividades de los docentes participantes** | **Cedula/ Nombre de los docentes de apoyo** | **No. de horas** | **Fecha inicio** | **Fecha Finalización** | **Observaciones** |
| {#tb}{resultados} | {actividad} | {nombreDocenteApoyo} | {numHoras} | {fechaInicio} | {fechaFin} | {observaciones}{/tb} |

1. **PLANIFICACION DE LAS HORAS DE LOS ESTUDIANTES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Resultados** | **Actividades de los estudiantes participantes** | **No. de cedula/ Nombre Estudiantes** | **No. de horas** | **Fecha inicio** | **Fecha Finalización** | **Observaciones** |
| {#tb2}{resultados} | {actividad} | {nombreEstudiante} | {numHoras} | {fechaInicio} | {fechaFin} | {observaciones}{/tb2} |

|  |
| --- |
| {nombre\_director}  DIRECTOR DEL PROYECTO |

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO DEL AZUAY**

**Constancia de socialización a estudiantes de la planificación mensual de actividades del proyecto de vinculación**

Quienes firmamos, dejamos constancia que se socializo las actividades que debemos cumplir en el proyecto de vinculación denominado: {nombre\_proyecto} y nos comprometemos a cumplir a cabalidad y puntualidad las actividades planificadas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cédula** | **Nombres y Apellidos** | **Firma** | **Fecha** |
| {#es}{cedula} | {nombresestudiante} {apellidosestudiante} |  | {/es} |