1. **Línea Operativa:**

Proyectos Sociales

1. **Título del proyecto:**

${NombreProyecto}

1. **Objetivo del proyecto:**

${Objetivos}

1. **Nombre del Docente Participante:**

${ParticipanteApellido} ${ParticipanteNombre}

1. **Departamento:**

${DepartamentoTutor}

1. **Lugar o Institución de Intervención del Proyecto:**

${provincia}

1. **Periodo Académico:**

${periodonrc}

1. **Fechas de actividades del Docente Participante**
   1. **Fecha Inicio** ${FechaInicio}
   2. **Fecha fin:** ${FechaFinalizacion}
   3. **Número de horas:**
2. **Actividades y Resultados (Matriz de Marco Lógico):**

|  |
| --- |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO:** |
| **ACTIVIDADES PLANIFICADAS** | **RESULTADOS ALCANZADOS** | **PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO** |
| ${planificadas} | ${alcanzados} | ${porcentaje} |

1. **Participantes**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudiantes (ESPE)** | **Carrera** | **Fecha de inicio** | **Fecha de culminación** | **Horas** | **NRC** | **Observaciones** |
| ${estudiante} | ${Carrera} | ${FechaInicio} | ${FechaFinalizacion} | 96 | ${nrc} | ${Observaciones} |

1. **Beneficiarios atendidos en el periodo señalado:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beneficiarios** | **Cantidad** | **Observaciones** |
| **Hombres** | ${Hombres} | ${Observaciones1} |
| **Mujeres** | ${Mujeres} | ${Observaciones2} |
| **Niños** | ${Niños} | ${Observaciones3} |
| **Personas con discapacidad** | ${capacidad} | ${Observaciones4} |
| **Total** | ${total} | |

1. **Conclusiones:**

${Conclusiones}

1. **Recomendaciones:**

${Recomendaciones}

1. **Otros**

Agregue aquí comentarios y/o testimonios, resumen de feedback recibido a la fecha de los participantes en el proyecto.

1. **Anexos**

|  |
| --- |
| ${evidencias}  ${nombre\_actividad} |

Santo Domingo, ${FechaFinalizacion}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTE COLABORADOR** | **DIRECTOR DEL PROYECTO** | **DEPARTAMENTO DE ..** | **DEPARTAMENTO DE ..** |
| ${NombreDirector} | ${NombreParticipante} | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Nombre  **Coordinador de Vinculación con la Sociedad** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Nombre  **Director** |