**ALTERACIONES AL PROYECTO DE PRÁCTICAS   
PREPROFESIONALES DE SERVICIO COMUNITARIO**

(FORMATO V-4.1)

# **Datos generales**

## Estudiante participante

## Nombre:

## Cédula:

## Semestre:

## Carrera:

## Escuela:

## Proyecto

## Nombre: Colocar el nombre del proyecto aprobado (Formato V-2)

## Código: Colocar el código del proyecto aprobado (Formato V-2)

* 1. **Período de duración del proyecto** 
     1. **Fecha de inicio:**
     2. **Fecha de finalización:**
  2. **Plan** (si aplica, sino eliminar este numeral)
     1. **Nombre:** Colocar el nombre del plan aprobado (Formato V-2.1) en caso de que exista y sea dicho plan el que va a sufrir una modificación; caso contrario se puede eliminar este numeral.
     2. **Código:** Colocar el código del plan aprobado (Formato V-2.1) en caso de que exista y sea dicho plan el que va a sufrir una modificación; caso contrario se puede eliminar este numeral.
  3. **Período de duración del plan** (si aplica, sino borrar este numeral)
     1. **Fecha de inicio:**
     2. **Fecha de finalización:**
  4. **Profesor tutor** 
     1. **Nombre:**
     2. **Cédula:**
  5. **Comunidad beneficiaria:**
  6. **Representante de la comunidad:**
     1. **Nombre:**
     2. **Cédula:**

# **Cambios propuestos al proyecto / plan original**

## Detalle de cambios

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parte del proyecto  / plan original** | **Cambio propuesto** | **Razón del cambio** |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Nota:** En caso de no poder continuar con la actividad, escribir “cancelación” en la columna de “cambio propuesto” y señalar la razón por la cual no es posible continuar en la columna de “razón del cambio”.

## Impacto total de los cambios propuestos al plan original

Señalar el porcentaje aproximado de alteración al proyecto o plan original aprobado.

El porcentaje de alteración se puede calcular en base al tiempo estimado de las actividades o a algún otro criterio que se especifique.

## Comentarios

Incluir comentarios del profesor tutor (según aplique). De no existir, escribir “Ninguno”.

# **3. Firma**

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

(Nombre)

**Estudiante**

**APROBACIÓN DE LAS ALTERACIONES AL PROYECTO   
DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES DE SERVICIO COMUNITARIO**

(FORMATO V-4.2)

# **Datos generales**

## Estudiante participante

## Nombre:

## Cédula:

## Semestre:

## Carrera:

## Escuela:

## Proyecto

## Nombre: Colocar el nombre del proyecto aprobado (Formato V-2)

## Código: Colocar el código del proyecto aprobado (Formato V-2)

* 1. **Período de duración del proyecto** 
     1. **Fecha de inicio:**
     2. **Fecha de finalización:**
  2. **Plan** (si aplica, sino eliminar este numeral)
     1. **Nombre:** Colocar el nombre del plan aprobado (Formato V-2.1) en caso de que exista y sea dicho plan el que va a sufrir una modificación; caso contrario se puede eliminar este numeral.
     2. **Código:** Colocar el código del plan aprobado (Formato V-2.1) en caso de que exista y sea dicho plan el que va a sufrir una modificación; caso contrario se puede eliminar este numeral.
  3. **Período de ejecución del plan** (si aplica, sino borrar este numeral)
     1. **Fecha de inicio:**
     2. **Fecha de finalización:**
  4. **Profesor tutor** 
     1. **Nombre:**
     2. **Cédula:**
  5. **Comunidad beneficiaria:**
  6. **Representante de la comunidad:**
     1. **Nombre:**
     2. **Cédula:**

# **Resolución:**

En concordancia con lo expuesto en el “Instructivo sobre Prácticas Preprofesionales y Proyectos de Vinculación con la Sociedad para Estudiantes de Grado de la Universidad de Investigación de Tecnología Experimental Yachay”, el profesor tutor resuelve aprobar las alteraciones al proyecto de prácticas preprofesionales de servicio comunitario del estudiante (nombre y apellido).

# **Firmas**

APROBADO POR:

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

(Nombre)

**Profesor Tutor**

AVALADO POR:

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

(Nombre)

**Profesor Coordinador de Escuela**

**APROBACIÓN DE LAS ALTERACIONES AL PROYECTO   
DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES DE SERVICIO COMUNITARIO**

(FORMATO V-4.3)

# **Datos generales:**

## Estudiante participante

## Nombre:

## Cédula:

## Semestre:

## Carrera:

## Escuela:

## Proyecto

## Nombre: Colocar el nombre del proyecto aprobado (Formato V-2)

## Código: Colocar el código del proyecto aprobado (Formato V-2)

* 1. **Período de duración del proyecto** 
     1. **Fecha de inicio:**
     2. **Fecha de finalización:**
  2. **Plan** (si aplica, sino eliminar este numeral)
     1. **Nombre:** Colocar el nombre del plan aprobado (Formato V-2.1) en caso de que exista y sea dicho plan el que va a sufrir una modificación; caso contrario se puede eliminar este numeral.
     2. **Código:** Colocar el código del plan aprobado (Formato V-2.1) en caso de que exista y sea dicho plan el que va a sufrir una modificación; caso contrario se puede eliminar este numeral.

## Período de ejecución del plan (si aplica, sino borrar este numeral)

* + 1. **Fecha de inicio:**
    2. **Fecha de finalización:**
  1. **Profesor tutor** 
     1. **Nombre:**
     2. **Cédula:**
  2. **Comunidad beneficiaria:**
  3. **Representante de la comunidad:**
     1. **Nombre:**
     2. **Cédula:**

# **Resolución:**

En concordancia con lo expuesto en el “Instructivo sobre Prácticas Preprofesionales y Proyectos de Vinculación con la Sociedad para Estudiantes de Grado de la Universidad de Investigación de Tecnología Experimental Yachay”, el representante de la comunidad resuelve aprobar las alteraciones al proyecto de prácticas preprofesionales de servicio comunitario del estudiante (nombre y apellido).

# **3. Firma**

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

(Nombre)

**Representante de la Comunidad**