**ACTIVIDAD DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

(FORMATO V+D)

SAN MIGUEL DE URCUQUÍ - ECUADOR

**ACTIVIDAD DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

(FORMATO V+D)

1. **Datos generales de la actividad**

|  |  |
| --- | --- |
| Título de la Actividad: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Campo del Conocimiento: | Amplio:  Específico:  Detallado: |
| ¿Esta actividad forma parte de algún proyecto de vinculación aprobado? | Elija un elemento.  *Si la respuesta es “Si”, señale el código asignado o el nombre del proyecto:*  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ¿Está relacionada con algún proyecto de investigación registrado? | Elija un elemento.  *Si la respuesta es “Si”, señale el código asignado o el nombre del proyecto:*  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Responsable de la actividad: | Nombre:  Escuela:  Teléfono:  Correo electrónico: |
| Tipo de actividad: | Elija un elemento. |
| Programación de la actividad: | Fecha inicio: *dd/mm/año*  Fecha fin: *dd/mm/año*  Duración: *xx horas* |
| Cobertura geográfica de la actividad: | Elija un elemento. |
| Número estimado de beneficiarios: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Convenio de Cooperación Interinstitucional ligado a la actividad: | Elija un elemento.    *Si la respuesta es “Si”, señale el nombre del convenio:*  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nombre de la red académica (nacional o internacional) ligada a la actividad: | Elija un elemento.    *Si la respuesta es “Si”, señale el nombre de la red:*  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

1. **Resumen ejecutivo de la actividad**

*En este punto se debe detallar brevemente en qué consiste la actividad, su importancia, y hacia quiénes se generará la divulgación, democratización y/o distribución del conocimiento.*

1. **Pertinencia de la actividad**

*En este punto se debe justificar la pertinencia institucional de la actividad, si responde a un tema coyuntural o cómo se relacionada con los proyectos institucionales de investigación y/o vinculación o los programas académicos.*

1. **Objetivo general de la actividad**
2. **Participantes**

***Docentes:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nombres y apellidos completos* | *Escuela* | *Horas asignadas\** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Total:*** | |  |

*\*Se considera como máximo una dedicación de 12 horas por actividad.*

*\*Se podrá ejecutar hasta 3 actividades por cada periodo académico.*

***Estudiantes UITEY \****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nombres y apellidos completos* | *Nro. de cédula* | *Carrera* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***\*Para los estudiantes, este tipo de actividades no son convalidables como horas de prácticas preprofesionales laborales o de servicio comunitario****.*

1. **Detalle de la actividad**

*En este punto se debe explicar cómo está planificada la actividad, las acciones a desarrollar para su preparación y ejecución, la programación señalando duración y fechas de ejecución, y cualquier información relevante que permita comprender la dinámica de la actividad.*

1. **Firmas**

Elaborado por:

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

Ingrese nombres y apellidos.

**Responsable de la actividad**

Revisado por:

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

Ingrese nombres y apellidos.

**Delegado Principal/Alterno de Vinculación con la Sociedad**

Aprobado por:

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

Ingrese nombres y apellidos.

**Decano/a de la Escuela**

Aprobado por:

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

Ingrese nombres y apellidos.

**Director/a de Vinculación con la Sociedad**