**Evaluación con Institución / Comunidad**

**Vinculación con la Sociedad**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título del proyecto** |  | **Código** |  |

### Identificación de la Institución / Comunidad

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | |
| Dirección |  | | |
| Siglas |  | Web |  |

### Persona de contacto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos |  | Teléfonos |  |
| Cargo |  | Email |  |

Por favor, califique los siguientes aspectos del proyecto en una escala de ***1 (Incumplimiento), 2 (Cumplimiento insuficiente), 3 (Cumplimiento parcial), 4 (Aproximación al cumplimiento), 5 (Cumplimiento satisfactorio)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulación del proyecto** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Se identificó con claridad a los beneficiarios |  |  |  |  |  |
| Se identificaron con claridad las necesidades de su organización y de los beneficiarios |  |  |  |  |  |
| El proyecto fue diseñado en forma colaborativa entre su organización y la UITEY |  |  |  |  |  |
| Se establecieron con claridad los compromisos y recursos de su organización y de la UITEY |  |  |  |  |  |
| Se definieron con claridad los objetivos a alcanzar |  |  |  |  |  |
| **Ejecución del proyecto** |  |  |  |  |  |
| En general, se realizaron todas las actividades previstas |  |  |  |  |  |
| En general, se cumplió el cronograma según lo planificado |  |  |  |  |  |
| Existió colaboración permanente entre su organización y representantes de la UITEY |  |  |  |  |  |
| Los recursos previstos fueron asignados y utilizados oportunamente |  |  |  |  |  |
| En caso de que hayan surgido imprevistos, se logró solucionarlos o gestionarlos oportunamente |  |  |  |  |  |
| **Resultados** |  |  |  |  |  |
| Se cumplieron los objetivos planteados |  |  |  |  |  |
| El proyecto resolvió o atendió la necesidad identificada |  |  |  |  |  |
| Se cumplieron las expectativas de su organización |  |  |  |  |  |
| Calificación general del proyecto, desde el punto de vista de su organización |  |  |  |  |  |

**Por favor conteste las siguientes preguntas:**

¿Cuál fue su motivación para participar junto con la UITEY en el proyecto?

|  |
| --- |
|  |

¿Cuáles fueron las mayores dificultades que se presentaron en la ejecución del proyecto?

|  |
| --- |
|  |

¿Qué recomendaría a la UITEY para mejorar este tipo de proyectos?

|  |
| --- |
|  |

¿Cuáles considera que son otras necesidades en su organización que podrían ser atendidas por la UITEY?

|  |
| --- |
|  |

¿Recomendaría a otras organizaciones que realicen proyectos similares con la UITEY? ¿Sí, no, por qué?

|  |
| --- |
|  |

Comentarios o sugerencias

|  |
| --- |
|  |

**Firmas de responsabilidad:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **INSTITUCIÓN / COMUNIDAD** | **LUGAR Y FECHA** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |