**Anexo 2.**

**INFORME DE PERTINENCIA Y RELEVANCIA DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA**

(A ser elaborado por el/la docente tutor/a o director. Deberá ser aprobado por el/la Decano/a)

***(NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL PRESENTE INFORME SON OBLIGATORIOS)***

1. **DATOS DE GENERALES DEL/LA ESTUDIANTE**
* NOMBRES Y APELLIDOS:
* N° DE CEDULA:
* CARRERA:
* NIVEL CURSADO:
* FECHA DE ELABORACIÓN:
1. **DESARROLLO DEL INFORME**
* NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA
* NOMBRE DE LA ENTIDAD/INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
* PAIS Y CUIDAD A DESARROLLARSE LA ACTIVIDAD:
* FECHA DE INCIO DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA:
* FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA:
* FECHA DE VIAJE: (solicitar esta información al estudiante)
* FECHA DE RETORNO: (solicitar esta información al estudiante)
* TIEMPO DE AUSENCIA A CLASES DEL ESTUDIANTE: (Tomar como referencia el calendario académico aprobado por el CSU, fechas del primer día de clases y fin de semestre)
1. **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLARSE** (describa al menos: el o los objetivos, cronograma o agenda de actividades, metodología, entre otros aspectos que considere importante indicar)
2. **ANÁLISIS DE PERTINENCIA Y RELEVANCIA DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA A DESARROLLARSE (**máximo 500 caracteres)

(Explique la importancia, correspondencia con asignaturas, cursos o equivalentes y/o necesidad de la actividad con las líneas de estudio o investigación y al campo amplio de conocimiento de la carrera en la que está matriculado/a. Con base a esta descripción Vicerrectorado Académico tomará la decisión del otorgamiento de la beca).

1. **APORTE INSTITUCIONAL PARA LA UITEY QUE REPRESENTA LA PARTICIPACIÓN DE LA/EL POSTULANTE EN EL EVENTO AL QUE HA SIDO INVITADO/A Y POR EL QUE SOLICITA A LA BECA** (Explicación de beneficios y/o productos para la UITEY en el campo académico, de investigación u otro aspecto que considere importante, como por ejemplo talleres, capacitaciones en el ámbito de vinculación con la sociedad, publicaciones, entre otros)
2. **JUSTIFICACIÓN DEL TIEMPO DE AUSENCIA DE CLASES DE LA/EL ESTUDIANTE** (Justificación de que el tiempo de ausencia de clases compromete o no los resultados académicos y el avance curricular de la/el estudiante, autoriza o no la ausencia de clases en caso de coincidir la actividad académica con el calendario académico, para lo cual deberá tomar en cuenta las fechas del primer día de clases y fin de semestre. La inasistencia podrá ser máximo de 8 semanas, considerando que representa el 50% del periodo académico)
3. **CONCLUSIONES**
4. **RECOMENDACIONES** (recomendación dirigida a Vicerrectorado Académico de la participación o no en el evento al que ha sido invitada/o la/el postulante y las que se considere realizar)
5. **FIRMA DE RESPONSABILIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elaborado por:** | **Revisado y aprobado por:** |
|  |  |
| ***Tutor/a o Director/a*** *(persona responsable de la actividad académica)* | ***Decano/a*** |