|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | | | | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *DIRECCIÓN DE GESTIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | | | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | | | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | | | | |
| Fecha Inicio: | | | Fecha Final: | | |
| N°. de Resolución de Aprobación: | | | | | |
| FACULTADES QUE COPARTICIPAN EN EL PROGRAMA: | | | | | |
| FACULTAD | | CARRERA | | PROYECTO | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

Tabla de Contenido

1. Carátula
2. Tabla de Contenido
3. Proyecto de Responsabilidad Social
4. Ficha Técnica
5. Convenio Marco
6. Convenio Específico
7. Resolución de Aprobación
8. Justificación de la Intervención
9. Beneficiarios Directos
10. Planificación Semestral de Actividades
11. Planificación de Visitas Técnicas
12. Informes de Avance de Proyecto
13. Matriz de Seguimiento y Monitoreo
14. Autoevaluación de Proyectos de Responsabilidad Social
15. Evaluación de Proyectos de Responsabilidad Social
16. Informe Final de Proyecto
17. Anexos
18. Cd

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *DIRECCIÓN DE GESTIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *DIRECCIÓN DE GESTIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *DIRECCIÓN DE GESTIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *DIRECCIÓN DE GESTIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *DIRECCIÓN DE GESTIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *DIRECCIÓN DE GESTIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad | *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]* | **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] |
| *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* |

**JUSTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN**

**ANTECEDENTES**

Describir en un párrafo las acciones que preceden a la implementación del Proyecto de Responsabilidad Social.

En el siguiente párrafo, haga referencia a lo importante, necesario y transcendental para la comunidad el hecho que se intervenga desde la Universidad con la Transferencia del Conocimiento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad | *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]* | **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] |
| *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* |

**DOCUMENTOS QUE EVIDENCIAN LA NECESIDAD DE INTERVENCIÓN**

Realizar una lista de Comunicaciones por Oficio, Correos electrónicos, y otros medios; así como también algún acta de reunión y demás documentos que sustenten la detección de la necesidad en la comunidad. Además, anexarlos en la sección correspondiente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad | *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]* | **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] |
| *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* |

Acta de Reunión N°. \_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Convocatoria realizada por: | | |
| Fecha: | Hora inicio: | Hora de Finalización: |

**Tema:**

|  |
| --- |
| Orden del Día: |
| 1.- |
| 2.- |
| 3.- |
| 4.- |

**Participantes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cédula Identidad | Nombres y Apellidos | Celular | Firma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Desarrollo:**

|  |
| --- |
| Objetivo de la Reunión |
|  |
|  |
| Temas Tratados |
|  |
|  |
| Acuerdos |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| Gestor de Cooperación, Desarrollo y Emprendimiento  Gestión Social del Conocimiento  Carrera  Facultad |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad | *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]* | **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] |
| *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* |

**REGISTRO DE VISITAS A LAS INSTITUCIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de la Visita: | Lugar: |
| Nombre de la Institución: | Representante de la Institución: |
| Facultad/Carrera: | Gestor: |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hora | Temas Tratados | Observaciones | Firmas y sellos |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Gestor de Cooperación, Desarrollo y Emprendimiento  Gestión Social del Conocimiento  Carrera  Facultad |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad | *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]* | **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] |
| *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* |

**REPORTE DE USO DE TRANSPORTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | HORA SALIDA: | HORA LLEGADA: |
| RECORRIDO SALIDA: | RECORRIDO REGRESO: | GESTOR(ES) RESPONSABLE(S): |
| CONDUCTOR: | PLACA #: | CAPACIDAD DE TRANSPORTE: |

**LISTA DE ESTUDIANTES**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS | N° CÉDULA |
| 1.- |  |
| 2.- |  |
| 3.- |  |
| 4.- |  |
| 5.- |  |
| 6.- |  |
| 7.- |  |
| 8.- |  |
| 9.- |  |
| 10.- |  |

**NOVEDADES PRESENTADAS**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| Gestor de Cooperación, Desarrollo y Emprendimiento  Gestión Social del Conocimiento  Carrera  Facultad |

**OFICIO PARA SOLICITUD DE TRANSPORTE**

**GESTOR - COORDINADOR**

Guayaquil, día – mes - año

MSc.

Nombres Apellidos

Coordinador Gestión Social del Conocimiento

Facultad [nombre]

En su despacho. -

De mis consideraciones

Por medio de la presente solicito a usted, oficiar al Sr.(a) [escribir título, nombres y apellidos] Decano(a) de la Facultad [escribir nombre completo] de la Universidad de Guayaquil, el requerimiento de asignación de vehículo para cumplir con las actividades planificadas del Proyecto “NN”, que los estudiantes de la carrera NN llevan a cabo. La programación se cumplirá el día día-mes-año de 00h00 a 00h00 y el día día-mes-año de 00h00 a 00h00. Adjunto lista de estudiantes.

Sin otro particular, quedo agradecido(a)

|  |
| --- |
|  |
| Gestor de Cooperación, Desarrollo y Emprendimiento  Gestión Social del Conocimiento  Carrera  Facultad |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad | *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO* | **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] |
| *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]* |
| *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* |

**LISTA DE ESTUDIANTES**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS | N° CÉDULA |
| 1.- |  |
| 2.- |  |
| 3.- |  |
| 4.- |  |
| 5.- |  |
| 6.- |  |
| 7.- |  |
| 8.- |  |
| 9.- |  |
| 10.- |  |

|  |
| --- |
|  |
| Gestor de Cooperación, Desarrollo y Emprendimiento  Gestión Social del Conocimiento    Facultad |

**OFICIO PARA SOLICITUD DE TRANSPORTE**

**COORDINADOR - DECANO**

Guayaquil, día – mes - año

MSc.

Nombres Apellidos

Decano(a)

Facultad [nombre]

En su despacho. -

De mis consideraciones

Por medio de la presente solicito a usted, oficiar a la Ing. Silvia Salinas Falquez, MAE Directora de Gestión Social del Conocimiento de la Universidad de Guayaquil, el requerimiento de asignación de vehículo para cumplir con las actividades planificadas del Proyecto “NN”, que los estudiantes de la carrera NN llevan a cabo. La programación se cumplirá el día día-mes-año de 00h00 a 00h00 y el día día-mes-año de 00h00 a 00h00. Adjunto lista de estudiantes.

Sin otro particular, quedo agradecido(a)

|  |
| --- |
|  |
| Coordinador de Gestión Social del Conocimiento  Facultad [nombre] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *DIRECCIÓN DE GESTIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad | *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]* | **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] |
| *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* |

**BENEFICIARIOS DIRECTOS**

El presente proyecto beneficia de manera directa a (describir a los beneficiarios directos)

Además, los beneficiarios indirectos se encuentran conformados por (describir a los beneficiarios indirectos)

Se adjuntan documentos que conforman las evidencias, de los beneficiarios directos atendidos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad | *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]* | **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] |
| *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA DE BENEFICIARIOS DIRECTOS** | | | | | |
| N°. | Apellidos | Nombres | Cédula | Sexo | Edad |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA DE BENEFICIARIOS DIRECTOS** | | | | | |
| N°. | Apellidos | Nombres | Cédula | Sexo | Edad |
| 37 |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Género | Cantidad | TOTAL |
| Femenino |  |  |
| Masculino |  |
| Edad | Cantidad | TOTAL |
| 0 – 5 años |  |  |
| 5 – 10 años |  |  |
| 10 – 20 años |  |  |
| 21 – 35 años |  |  |
| 36 – 64 años |  |  |
| 65 – 100 años |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Gestor de Cooperación, Desarrollo y Emprendimiento  Gestión Social del Conocimiento |

En caso de haber obtenido lista de beneficiarios por medio de una entidad pública o privada adjuntarla también

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Facultad |  | Logo Carrera |
| *VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, GESTIÓN DEL*  *CONOCIMIENTO Y POSGRADO*  *COOPERACIÓN, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO*  *FACULTAD DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD]*  *CARRERA DE [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA]* | | |
| **PROGRAMA:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
| **PROYECTO:**  [ESCRIBA AQUÍ NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO] | | |
|  | | |