Guayaquil, día de mes del año

**Asunto:** Presentación del Perfil

Ing. M.S.c.

Martha Bucaram Leverone de Jorgge, PhD

**Rectora**

**UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR**

Ciudad.

De mis consideraciones:

Por medio del presente, reciba mis más cordiales saludos y a la vez me permito adjuntar el **PERFIL** del proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil denominado **“NOMBRE DEL PERFIL”**, presentado por el/los estudiante(s) de la carrera **NOMBRE DE LA CARRERA, UNIDAD ACADÉMICA**, **FACULTAD**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES ESTUDIANTE** | **NÚMERO DE CÉDULA** | **CORREO INSTITUCIONAL**  | **PERIODO LECTIVO AL QUE APLICA LCE** | **SEMESTRE PARALELO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES ESTUDIANTE** | **FECHA INICIO** | **FECHA FINAL** | **HORAS DE LCE** | **ESTADO LC (ARRASTRE O ANTICIPO O NORMAL)** | **PRESUPUESTO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Cabe mencionar, que estas labores se realizarán dentro del Convenio de Cooperación Interinstitucional <**NOMBRE DE LA ENTIDAD**> ubicado en (ingresar Lugar y Dirección en donde realizará el proyecto), el mismo que vence el (indicar la fecha de vencimiento del convenio)

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Ing. Apellidos y Nombres, M.Sc. Ing. Apellidos y Nombres, M.Sc.**

Docente guía Docente Responsable de Vinculación con la

Carrera Colectividad “Dr. Jacobo Bucaram Ortiz”

Como Docente Responsable de Vinculación con la Colectividad “Dr. Jacobo Bucaram Ortiz” de la carrera………, certifico que el perfil cumple con los requerimientos establecidos y ha sido revisado en su totalidad por el docente guía.

Guayaquil, día de mes del año

**Oficio Nro. G-UAE-VS.LC-2023-XXXX-O**

**Asunto** Autorización para realizar Labores Comunitarias

Título

Nombre y Apellidos del Decano(a)

**DECANO(A) (e)**

**FACULTAD NOMBRE DE LA FACULTAD**

Ciudad. -

De mi consideración:

Por medio del presente, se solicita cordialmente la autorización, para que los estudiantes en lista de la carrera **NOMBRE DE LA CARRERA, UNIDAD ACADÉMICA, NOMBRE DE LA FACULTAD**, puedan realizar las Labores Comunitarias Estudiantiles de los períodos que se especifican a continuación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES ESTUDIANTE** | **NÚMERO DE CÉDULA** | **PERÍODO LECTIVO DE MATRÍCULA ACTUAL** | **PERÍODO AL QUE PERTENECE LA LCE** | **HORAS DE LCE** | **ESTADO LCE (ARRASTRE O ANTICIPO O NORMAL)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Por lo expuesto, y una vez chequeado el portafolio de vinculación de cada estudiante, informo que los estudiantes mencionados **sí están en capacidad de realizar las horas de Labores Comunitarias Estudiantiles detalladas**.

Así mismo pongo a su conocimiento que por encontrarse en periodo ordinario/extraordinario, el cronograma de actividades no excederá de 4/6 horas por día.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Ing. Apellidos y Nombres, M.Sc.**

Docente Responsable de Vinculación con la

Colectividad “Dr. Jacobo Bucaram Ortiz”

Carrera

**Cédula de identidad:**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES ESTUDIANTES** | **FIRMA** |
|  |  |
|  |  |

Adjuntar copia legible de cédula de identidad e historial de matrícula de cada estudiante descargado del Sistema Académico.

Máximo 4 estudiantes por proyecto, exceptuando los proyectos macro aprobados por el Honorable Consejo Universitario.

**Tiempo de validez de la carta: 20 días**

**CARTA DE COMPROMISO DEL DOCENTE TUTOR**

**LABOR COMUNITARIA ESTUDIANTIL**

**VINCULACIÓN CON LA COLECTIVIDAD**

**DR. JACOBO BUCARAM ORTIZ**

Guayaquil, día de mes del año

Por medio del presente yo DOS NOMBRES Y DOS APELLIDOS, docente de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Unidad Académica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Facultad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de tutor asignado al proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil titulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” integrado por los estudiantes: DOS NOMBRES Y DOS APELLIDOS, me comprometo a cumplir en su totalidad con la actividad asignada, considerando que la misma será medible por impacto con la sociedad. A su vez indico estar consciente que el resultado del cumplimiento de perfil e informe final de este proyecto será reflejado en la evaluación integral docente de acuerdo al Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Superior.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Nombre y Apellidos

**Docente Guía**

**CARRERA NOMBRE DE LA CARRERA**

**Cédula de identidad:**

Guayaquil, día de mes del año

**Oficio Nro. G-UAE-VS.LC-2023-XXXX-O**

**Asunto:** Asignación docente tutor de labor comunitaria estudiantil

Ing.

XXXXXXXXXXXXXXXX, M.Sc.

**Docente**

**Carrera**

**Facultad**

**UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR**

Ciudad.

De mis consideraciones:

Por medio del presente, se le notifica que ha sido asignado docente tutor de Labor Comunitaria Estudiantil de los estudiantes que se detallan a continuación, bajo el convenio de cooperación interinstitucional “……..”, ubicado en (especificar la dirección del lugar) el mismo que tiene fecha de vencimiento del ………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES ESTUDIANTE** | **NÚMERO DE CÉDULA** | **CORREO INSTITUCIONAL**  | **NÚMERO DE CELULAR** | **CURSO****SEMESTRE PARALELO****ACTUAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Es menester recordar que el cumplimiento de las actividades a realizar por parte de los estudiantes es responsabilidad del docente tutor, así como de la correcta entrega de perfil e informe final.

A su vez se les recuerda que bajo resolución 002-20 con fecha del 18 de diciembre del 2020, la Comisión de Vinculación con la Colectividad Dr. Jacobo Bucaram Ortiz resuelve:

*Los decanos de cada Facultad de la Universidad Agraria del Ecuador reciban un informe mensual a través de los coordinadores académicos de carrera, de control de horas de vinculación con la comunidad (labor comunitaria, práctica preprofesional y educación continua) por docentes. Adicional, no se reconocerán las horas de vinculación a los docentes que tengan devoluciones en sus informes finales y el reporte de horas de los docentes referentes a vinculación con la comunidad será bajo la aprobación de informe final.*

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Ing. Apellidos y Nombres Ing. Apellidos y Nombres**

Coordinador Académico Docente Responsable de Vinculación con la

Carrera Colectividad “Dr. Jacobo Bucaram Ortiz”

Recibo y acepto los términos establecidos en el presente documento:

Ing. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXxx, M.Sc.

**Docente tutor asignado**

**TEMA DEL PROYECTO**

El tema del proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil debe responder las siguientes preguntas:

* + - ¿Qué va a hacer?
		- ¿Cómo lo va a hacer?
		- ¿Para qué lo va a hacer?
		- ¿Dónde lo va a hacer?
1. **INTRODUCCIÓN**

La introducción debe explicar:

* ¿Por qué va a realizar este trabajo (tema)?
* ¿Cuál es el propósito?
* Justificar la importancia del proyecto
* Explicar la metodología empleada
1. **DIAGNÓSTICO DEL PROBLEMA**

Describir de manera amplia la situación objeto de estudio, ubicándola en un contexto que permita comprender su origen, relaciones e incógnitas por responder.

Se recomienda dar respuesta a las siguientes interrogantes:

* ¿Cuáles son los elementos del problema: datos, situaciones, conceptos relacionados al mismo?
* ¿Cuáles son los hechos anteriores que guardan relación con el problema?
* ¿Qué pasa? ¿Por qué estará pasando? ¿Qué puede pasar si continúa así? ¿Qué se puede hacer para evitar que pase?

Este punto debe ser trabajado en conjunto con el docente tutor asignado.

1. **JUSTIFICACIÓN**

Se debe explicar cómo solucionará el problema planteado, qué impacto tiene (corto, mediano o largo plazo), beneficiarios, interés, utilidad y novedad del proyecto.

La justificación debe sustentar que el problema es significativo, pertinente, viable y factible.

Preguntas guías para redactar la justificación:

* ¿Por qué realizará el proyecto?
* ¿Para qué servirá el proyecto?
* ¿Qué aportará el proyecto?
* ¿Qué es lo que se prevé cambiar con el proyecto?
* ¿Cuál es la utilidad teórica y práctica del proyecto?
* ¿Ayudará a resolver algún problema?
1. **BENEFICIARIOS**

Debe responder a:

¿Quiénes y cuántas personas serán las beneficiarios directos e indirectos y de qué modo?

1. **CONVENIO**
* **Nombre de la Institución:**
* **Nombre del Representante Legal:**
* **Dirección y número telefónico del convenio:**
* **Código del convenio:**
* **Fecha inicio del convenio:**
* **Fecha final del convenio:**
1. **OBJETIVO GENERAL**

Es el tema redactado en verbo en infinitivo.

1. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Están relacionados con el objetivo general.

Responde a la pregunta: ¿Cómo alcanzaremos el objetivo general?

¿Cuál es el paso a paso a seguir para llegar al cumplimiento del objetivo general?

Se requiere mínimo 3 objetivos específicos. En el caso de existir 4 estudiantes, el mínimo de objetivos específicos será de 4.

1. **METODOLOGÍA**

Indicar los métodos a utilizar para el desarrollo del proyecto argumentando el uso de cada uno de ellos y su aplicabilidad en el proyecto, por ejemplo, deductivo, inductivo, sintético, analítico, entre otros.

1. **PRESUPUESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **APORTE DE LA UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR** | $ |
| **APORTE DE LA INSTITUCIÓN BENEFICIARIA** | $ |
| **TOTAL** | **$** |

1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Debe estar en función a los objetivos específicos.

No se considerará las fechas en las que se encuentren feriados.

Máximo 4 horas en periodos ordinarios y 6 horas en periodos extraordinarios.

No se considerarán horas de preparación de material, elaboración de perfil o informe final, diagnóstico del problema.

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTE:**  |
| **Fecha** | **Actividades del Objetivo Específico 1** | **Horas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Fecha** | **Actividades del Objetivo Específico 2** | **Horas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL HORAS** |  |

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTE:**  |
| **Fecha** | **Actividades del Objetivo Específico 3** | **Horas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL HORAS** |  |

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTE:**  |
| **Fecha** | **Actividades del Objetivo Específico 4** | **Horas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL HORAS** |  |

1. **ANEXOS**

**Anexo 1.** Foto del tutor con los estudiantes realizando la visita inicial (diagnóstico del problema)

**Las fotos deben ser tomadas bajo la aplicación de GPS Map Camera**

**Mínimo 4 fotos como evidencia**

**Anexo 2.** Carta de la entidad beneficiada en el cual valida que el proyecto (tema) se encuentra acorde a las necesidades que tienen en dicho lugar y que el mismo ayudará a la mejora de la calidad de vida, al mismo tiempo debe indicar el compromiso que como beneficiarios tendrán durante la ejecución del proyecto. La carta deberá ser firmada por el representante legal con quien se firmó el convenio de cooperación interinstitucional y emitida a la máxima autoridad de la Universidad Agraria del Ecuador (rectora)

**Anexo 3.** Copia legible de cédula de identidad de cada uno de los integrantes del proyecto de labor comunitaria estudiantil, incluyendo docente tutor.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del estudiante Nombre del estudiante**

**Estudiante Estudiante**

**Cédula de identidad: Cédula de identidad:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del estudiante Nombre del estudiante**

**Estudiante Estudiante**

**Cédula de identidad: Cédula de identidad:**

**La firma de cada uno de los integrantes deberá ser igual a la cédula de identidad.**