Guayaquil, \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2023

**Asunto:** Presentación de Informe Final.

Ing. M.Sc.

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 **INFORME FINAL** del proyecto de Labor Comunitaria estudiantil denominado **“NOMBRE DEL PROYECTO”**, presentado por el/los estudiante(s) de la carrera **NOMBRE DE LA CARRERA,** **UNIDAD ACADÉMICA**, **LA FACULTAD**.

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

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

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Ing. Apellidos y Nombres del tutor Ing. Apellidos y Nombres del tutor**

 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 informe final cumple con los requerimientos establecidos y ha sido revisado en su totalidad por el docente guía.

**INDICE**

**RESUMEN**

* El resumen corresponde a un escrito sintetizado de las ideas más resaltantes del proyecto de forma concisa, organizada y coherente.
* Debe ofrecer un sumario sintetizado de cada una de las secciones principales del texto: introducción, método, desarrollo, conclusiones.
* No exceder las 250 palabras y mínimo 100 palabras.
* Utilizar frases cortas, completas y bien redactadas; la forma verbal debe ser tercera persona y siempre la misma en todo el resumen.
* No utilizar siglas ni abreviaturas, ni incluir tablas, ecuaciones, fórmulas estructurales ni diagramas a no ser que sea estrictamente necesario.
* Debe estar desarrollado en un solo párrafo
* Justificado sin sangría

**Palabras Claves:** Mínimo 3, máximo 5 palabras claves, palabras separadas por coma y ordenadas alfabéticamente.

**TEMA DEL PROYECTO**

# **RESULTADOS**

## **Resultados obtenidos del objetivo específico #1 (escribir el objetivo específico):**

* Se describen todos los resultados obtenidos y que tienen relación con el objetivo específico #1 planteado en el perfil aprobado
* En este desarrollo debe evidenciarse todos los días trabajados según cronograma aprobado en el perfil
* Por cada día de trabajo deben existir mínimo 2 fotos tomadas bajo la aplicación GPS Map Camera
* En cada desarrollo de los objetivos debe incluir las fotos, es decir, no deben ir en los anexos.
* Aquí debe aparecer el docente haciendo el seguimiento. Mínimo 2 fotos por parte del docente

## **Resultados obtenidos del objetivo específico #2 (escribir el objetivo específico):**

* Se describen todos los resultados obtenidos y que tienen relación con el objetivo específico #2 planteado en el perfil aprobado
* En este desarrollo debe evidenciarse todos los días trabajados según cronograma aprobado en el perfil
* Por cada día de trabajo deben existir mínimo 2 fotos tomadas bajo la aplicación GPS Map Camera
* En cada desarrollo de los objetivos debe incluir las fotos, es decir, no deben ir en los anexos.
* Aquí debe aparecer el docente haciendo el seguimiento. Mínimo 2 fotos por parte del docente

## **Resultados obtenidos del objetivo específico #3 (escribir el objetivo específico):**

* Se describen todos los resultados obtenidos y que tienen relación con el objetivo específico #3 planteado en el perfil aprobado
* En este desarrollo debe evidenciarse todos los días trabajados según cronograma aprobado en el perfil
* Por cada día de trabajo deben existir mínimo 2 fotos tomadas bajo la aplicación GPS Map Camera
* En cada desarrollo de los objetivos debe incluir las fotos, es decir, no deben ir en los anexos.
* Aquí debe aparecer el docente haciendo el seguimiento. Mínimo 2 fotos por parte del docente

## **Resultados obtenidos del objetivo específico #4 (escribir el objetivo específico):**

* Se describen todos los resultados obtenidos y que tienen relación con el objetivo específico #4 planteado en el perfil aprobado
* En este desarrollo debe evidenciarse todos los días trabajados según cronograma aprobado en el perfil
* Por cada día de trabajo deben existir mínimo 2 fotos tomadas bajo la aplicación GPS Map Camera
* En cada desarrollo de los objetivos debe incluir las fotos, es decir, no deben ir en los anexos.
* Aquí debe aparecer el docente haciendo el seguimiento. Mínimo 2 fotos por parte del docente

# **BENEFICIARIOS**

Describir:

* Cantidad de personas beneficiarias directas e indirectas con la aplicación del proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil
* ¿De qué forman han sido beneficiadas?
* Colocar fotos que evidencien la forma en que el proyecto ha beneficiado a la comunidad donde se ejecutó el mismo. Recordar que las fotos deben ser tomadas bajo la aplicación GPS Map Camera.

# **APORTE ECONÓMICO**

**Tabla #1:** Cuadro de gastos generados por parte de la Universidad Agraria del Ecuador, Estudiantes o Institución beneficiaria

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

Detalle de gastos generados por partes interesadas

Cadena, 2023

# **CONCLUSIONES**

* Se debe redactar una conclusión por cada objetivo específico planteado y resuelto.
* Se redactará un párrafo por cada conclusión.

# **RECOMENDACIONES**

* Se debe redactar una recomendación por cada objetivo específico planteado y resuelto.
* Se redactará un párrafo por cada recomendación.

# **ANEXOS**

## **Listado de beneficiarios directos**

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

**Título y nombres completos**

**REPRESENTATE DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA**

Este documento debe contener el sello de la entidad beneficiada; en caso de que no cuenten con el sello de la entidad, anexar una carta de certificación por parte del representante legal.

Los estudiantes deberán anexar el print de pantalla de la validación de números de cédula de cada una de las personas beneficiarias.

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTE:** |
| **FACULTAD:**  | **CARRERA:**  |
| **ENTIDAD BENEFICIADA:**  |
| **N°** | **BENEFICIARIO** | **NÚMERO DE CÉDULA** | **GÉNERO** | **EDAD** | **ETNIA** | **CAPACIDAD ESPECIAL****(S/N)** | **NÚEMRO DE INTEGRANTES EN FAMILIA** |
| 1 |   |   |   |   |  |  |  |
| 2 |   |   |   |   |  |  |  |
| 3 |   |   |   |   |  |  |  |
| 4 |   |   |   |   |  |  |  |
| 5 |   |   |   |   |  |  |  |
| 6 |   |   |   |   |  |  |  |
| 7 |   |   |   |   |  |  |  |
| 8 |   |   |   |   |  |  |  |
| 9 |   |   |   |   |  |  |  |
| 10 |   |   |   |   |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

## **Certificado de participación y cumplimiento por parte de la entidad beneficiaria**

Los estudiantes junto con el seguimiento del docente tutor, deberán solicitar una certificación de cumplimiento de proyecto de labor comunitaria estudiantil, indicando fecha de inicio, fecha de fin, número total de horas ejecutas por estudiantes.

El certificado puede ser uno solo por todos los estudiantes integrantes o pueden presentar un certificado por estudiante.

## **Copias legibles de cédulas de identidad de los estudiantes**

Adjuntar copia legible de cédula de identidad de cada uno de los estudiantes integrantes del proyecto, las copias deberán ser del tamaño original de la cédula de identidad.

## **Informe docente**

## **Evaluación del docente**

## **Evaluación de la entidad beneficiada**

# **Informe Docente**

**TEMA DEL PROYECTO**

1. **INTRODUCCIÓN**

La introducción debe explicar:

* ¿Por qué realizaron los estudiantes este trabajo?
* ¿Cuál es el propósito?
* 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.

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? ¿Cuál es el diagnóstico? ¿Qué puede pasar si continúa así? ¿Qué se puede hacer para evitar que pase?

Evidenciar mediante fotos la situación antes de la ejecución del proyecto, usar la aplicación GPS Map Camera.

En las fotos debe aparecer el docente.

Mínimo 4 fotos

1. **MEJORAS OBTENIDAS EN EL SITIO LUEGO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

Describir en qué ayudó la implementación del proyecto a la entidad beneficiada

¿Cuál ha sido el impacto del proyecto en la sociedad, con el mejoramiento en la calidad de vida de los beneficiarios, transferencia de conocimiento, emprendimiento, etc.?

Evidenciar mediante fotos los resultados obtenidos luego de la ejecución del proyecto, usar la aplicación GPS Map Camera

En las fotos debe aparecer el docente.

Mínimo 4 fotos

1. **CONCLUSIONES**
2. **RECOMENDACIONES**

Nombre y Apellidos

**Docente Guía**

**CARRERA NOMBRE DE LA CARRERA**

**Cédula de identidad:**

**EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO ESTUDIANTIL**

**Fecha:**

**Nombre del estudiante:**

**Curso / Semestre:**

**Entidad Beneficiada:**

**Nombre del Evaluador:**

Por favor responda a los siguientes puntos dando una valoración del 1 al 5, considerando la siguiente escala

|  |  |
| --- | --- |
| **VALORACIÓN** | **EQUIVALENCIA** |
| 5 | Excelente |
| 4 | Aceptable |
| 3 | Suficiente (mínimo para aprobar) |
| 2 | Poco aceptable |
| 1 | Reprobado |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **INDICADOR** | **CALIFICACIÓN** |
| 1 | Llegó puntual a todas las fechas establecidas en el cronograma de actividades |   |
| 2 | Asistió a todas las fechas programadas |   |
| 3 | Cumplió con todos los temas acordados |   |
| 4 | Presentó material didáctico acorde a los temas planteados, permitiendo que los beneficiarios entiendan claramente cada uno de los puntos tratados |   |
| 5 | Se puedo evidenciar el conocimiento del estudiante con los temas expuesto |   |
| 6 | Existió motivación por parte del estudiante hacia la comunidad |   |
| 7 | Mantuvo una buena presentación durante los días asistidos |   |
| 8 | Existió una participación por parte del docente tutor |   |
| **TOTAL** |   |

**Calificación final:** Deber estar promediada sobre 10 puntos

**Observaciones:**

Ing. Nombre y Apellidos, M.Sc.

**Docente tutor**

**CARRERA NOMBRE DE LA CARRERA**

**Cédula de identidad:**

**EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO ESTUDIANTIL**

**Fecha:**

**Nombre del estudiante:**

**Curso / Semestre:**

**Entidad Beneficiada:**

**Nombre del Evaluador:**

Por favor responda a los siguientes puntos dando una valoración del 1 al 5, considerando la siguiente escala

|  |  |
| --- | --- |
| **VALORACIÓN** | **EQUIVALENCIA** |
| 5 | Excelente |
| 4 | Aceptable |
| 3 | Suficiente (mínimo para aprobar) |
| 2 | Poco aceptable |
| 1 | Reprobado |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **INDICADOR** | **CALIFICACIÓN** |
| 1 | Llegó puntual a todas las fechas establecidas en el cronograma de actividades |   |
| 2 | Asistió a todas las fechas programadas |   |
| 3 | Cumplió con todos los temas acordados |   |
| 4 | Presentó material didáctico acorde a los temas planteados, permitiendo que los beneficiarios entiendan claramente cada uno de los puntos tratados |   |
| 5 | Se puedo evidenciar el conocimiento del estudiante con los temas expuesto |   |
| 6 | Existió motivación por parte del estudiante hacia la comunidad |   |
| 7 | Mantuvo una buena presentación durante los días asistidos |   |
| 8 | Existió una participación por parte del docente tutor |   |
| **TOTAL** |   |

**Calificación final:** Deber estar promediada sobre 10 puntos

**Observaciones:**

Nombre y Apellidos

**Cargo de representante**

**Nombre de la entidad Beneficiada**

**Cédula de identidad:**

Guayaquil, día de mes del año

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

**Asunto:** Alcance al proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil – **RETIRO ESTUDIANTE**

Título

Nombre y Apellidos del Decano(a)

**DECANO(A) (e)**

**FACULTAD NOMBRE DE LA FACULTAD**

Ciudad. -

De mi consideración:

Con referencia al proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil ESCRIBIR CÓDIGO DEL PROYECTO titulado “ESCRIBIR EL TÍTULO DEL PROYECTO”, se comunica que los estudiantes listados a continuación, se retiran del mencionado proyecto, debido a escribir el motivo del retiro, según indica el docente tutor.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES ESTUDIANTE** | **PERÍODO LECTIVO MATRICULADO** | **CICLO (I o II)** | **AÑO** | **SEMESTRE PARALELO** | **PERIODO AL QUE PERTENECE LA LCE** | **HORAS DE LCE** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Cabe mencionar que la solicitud se encuentra dentro del tiempo máximo estipulado, que es 50% de avance al cronograma aprobado.

Por lo expuesto, solicito autorización para **excluir** del proyecto de Labor Comunitaria a los estudiantes mencionados.

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”

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

Guayaquil, día de mes del año

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

**Asunto:** Alcance al proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil – **CAMBIOS EN CRONOGRAMA**

Título

Nombre y Apellidos del Decano(a)

**DECANO(A) (e)**

**FACULTAD NOMBRE DE LA FACULTAD**

Ciudad. -

De mi consideración:

Por medio del presente, me dirijo a usted para que, salvo su mejor criterio, autorice que los estudiantes del proyecto titulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, puedan **cambiar** la fecha del proyecto; debido a escribir el motivo del cambio.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO DEL PROYECTO** | **APELLIDOS Y NOMBRES DE ESTUDIANTES** | **FECHA ANTERIOR APROBADA** | **FECHA ACTUALIZADA** | **PORCENTAJE DE AVANCE DE LCE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Cabe mencionar que la solicitud se encuentra dentro del tiempo máximo estipulado, que es 50% de avance al cronograma aprobado.

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”

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

Guayaquil, día de mes del año

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

**Asunto:** Anulación del proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil

Título

Nombre y Apellidos del Decano(a)

**DECANO(A) (e)**

**FACULTAD NOMBRE DE LA FACULTAD**

Ciudad. -

De mi consideración:

Por medio del presente, me dirijo a usted, para que, salvo su mejor criterio, se autorice la anulación del proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil ESCRIBIR CÓDIGO DEL PROYECTO titulado “ESCRIBIR EL TÍTULO DEL PROYECTO”*;* debido a escribir el motivo de la anulación (ejem: retiro de todos los estudiantes, no se presentan en las tutorías, entre otros*)*

A continuación, se detallan los estudiantes que presentaron el proyecto mencionado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 la solicitud se encuentra dentro del tiempo máximo estipulado, que es 50% de avance al cronograma aprobado.

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”

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