|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | |
| **TEMA DE VINCULACIÓN:** | | | | | | | | | | | | |
| **LUGAR DE REALIZACIÓN, DIRECCIÓN:** | | | | | | | | | **FECHA DE INICIO:** | | | |
| **CANTIDAD DE HORAS:** | | | |
| **ENTIDAD PROMOTORA DE LA ACTIVIDAD:** | | | | | | | | | | | | |
| **ZONA DE EJECUCIÓN** | | | | | | | | | | | | |
| **URBANO ( ) URBANO MARGINAL ( ) RURAL ( ) GRUPO ATENCIÓN PRIORITARIA ( )** | | | | | | | | | | | | |
| **RESULTADOS DE APRENDIZAJE**  (*En relación con el perfil de egreso de la Carrera,*) | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | |
| … | | | | | | | | | | | | |
| **JUSTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | |
| Justificar la importancia de la actividad, pertinencia y novedad, características de la población beneficiaria, etc: | | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVOS** | | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO GENERAL:**  **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** | | | | | | | | | | | | |
| **METODOLOGÍA** | | | | | | | | | | | | |
| Describir detalladamente la actividad y sub actividades derivadas, desde el punto de vista metodológico y logístico | | | | | | | | | | | | |
| **PRESUPUESTO SOLICITADO** (con los que no se cuente en la institución) | | | | | | | | | | | | |
| **RECURSOS SOLICITADOS** | | | | | **CANTIDAD** | | **MONTO** (USD) | | | | **TOTAL** (USD) | |
| 1. | | | | |  | |  | | | |  | |
| 2. | | | | |  | |  | | | |  | |
| 3. | | | | |  | |  | | | |  | |
| **MONTO TOTAL** | | | | | | | | | | |  | |
| **INSUMOS A UTILIZARSE** | | | | | | | | | | | | |
| **CANTIDAD** | **INSUMO** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **ESTUDIANTES PARTICIPANTES** | | | | | | | | | | | | |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | | | **CARRERA** | | | | | **PERÍODO** | | **RESPONSABILIDAD ASIGNADA** | | |
| 1. | | |  | | | | |  | |  | | |
| 2. | | |  | | | | |  | |  | | |
| 3. | | |  | | | | |  | |  | | |
| … | | |  | | | | |  | |  | | |
| **DOCENTES PARTICIPANTES** | | | | | | | | | | | | |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | | | | **RESPONSABILIDAD ASIGNADA** | | | | | | | | |
| 1. | | | |  | | | | | | | | |
| 2. | | | |  | | | | | | | | |
| 3. | | | |  | | | | | | | | |
| … | | | |  | | | | | | | | |
| **COORDINADOR DE LA ACTIVIDAD** (Docente ISTMAS) | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** | | | | | | **CÉDULA:** | | | | | | **TELÉFONO:** |
| **CARGO:** | | | | | | **MAIL:** | | | | | | |
| **FIRMA DE RESPONSABILIDAD** | | | | | | | | | | | | |
| **ELABORADO POR:**  **f\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ……………..……  **COORDINADOR DE LA ACTIVIDAD** | | **REVISADO POR:**  **f\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ……………..……  **COORDINADOR DE VINCULACIÓN** | | | | | | | **APROBADO POR:**  **f\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Dra. María Renata Costales, MsC.  **RECTORA** | | | |