**MATRIZ DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROYECTOS DE VINCULACIÓN**

**(Abril 2025– Abril 2026)**

### DATOS GENERALES

|  |  |
| --- | --- |
| Grado Académico | *Tecnología Universitaria / Tecnología Superior / Tecnicatura* |
| **Carrera** |  |
| **Nombre del Proyecto** |  |
| **Programa de Vinculación** |  |
| **Línea Operativa** |  |
| **Periodo Académico** |  |
| **Director del Proyecto** |  |
| **Docentes Participantes** |  |
| **Cortes de Seguimiento** | *Agosto 2025*  |  | *Diciembre 2025* |  | *Abril 2026* |  |

### SEGUMIENTO Y CONTROL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ****OBJETIVOS**** | ****ACTIVIDADES**** | ****FECHA DE INICIO**** | ****FECHA DE FINALIZACION**** | ****Nº DE HORAS**** | ****% AVANCE DEL PROYECTO**** | ****RESULTADO INDICADOR PROPUESTO****  | ****SALIDA A TERRITORIO**** | ****OBSERVACIONES**** |
| Objetivo 2 | *Actividad 2* | *Fecha* | *Fecha* | *Horas* | *Porcentaje* | *Indicadores* |  |  |
| Objetivo 2 | *Actividad 2* | *Fecha* | *Fecha* | *Horas* | *Porcentaje* | *Indicadores* |  |  |

###

### GESTIÓN DE BENEFICIARIOS, DOCENTES Y ESTUDIANTES PARTICIPANTES

**1.3.1 GESTIÓN DE BENEFICIARIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *****Detalle***** | *****Nro. Beneficiarios***** *****Planificados***** | *****Nro. Beneficiarios Atendidos***** *****en el periodo*****  | *****Observaciones***** |
|
| Mujeres  |  |  |  |
| Hombres |  |  |  |
| Niños |  |  |  |
| Personas con discapacidad  |  |  |  |
| Otros  |  |  |  |
| Total: |  |  |  |

* + 1. **GESTIÓN DE DOCENTES PARTICIPANTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *****Departamento***** | *****Nro. Docentes***** *****Planificados***** | *****Nro. Docentes Participantes***** *****en el periodo***** | *****Observaciones***** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Total:*** |  |  |  |

* + 1. **GESTIÓN DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES**

**Nro de estudiantes planificados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *****Nro. Estudiantes*****  | *****Nombres estudiantes***** | *****Modalidad de studio*****  | *****Carrera***** | *****Semestre*****  | *****Observaciones***** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

### LOGROS ALCANZADO DEL PROYECTO

### PRINCIPALES PROBLEMAS O LIMITACIONES PRESENTADOS EN EL PERIODO EN EL QUE SE HA EJECUTADO EL PROYECTO

### FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

|  |  |
| --- | --- |
| ELABORADO POR: | REVISADO Y APROBADO POR: |
| Director de proyecto de vinculación con la comunidad | **Responsable de proyectos de vinculación con la comunidad** |