|  |  |
| --- | --- |
| **1.- NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **DIRECTOR DEL PROYECTO:** |  |
| **FECHA INICIO:** |  |
| **FECHA FIN:** |  |

|  |
| --- |
| **2.- DEPARTAMENTO QUE APLICA** |
| **ÁREA:** Elija un elemento. | **DEPARTAMENTO(S):**  |
| **SECCIÓN(ES):**  | **TITULACIÓN(ES):**  |
| **LÍNEA ESTRATÉGICA UTPL:** Elija un elemento. |
| **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DEL ÁREA:** Elija un elemento. |
| **GRUPO DE INVESTIGACIÓN:** Elija un elemento. |
| **TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROYECTO (meses):** |
| **PROGRAMA DE VINCULACIÓN:**  |
| **OBJETIVOS DEL PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR:** Elija un elemento. |
| **OBJETIVO DE DESARROLLO SOSTENIBLE:** Elija un elemento. |
| **METAS DE OBJETIVO DE DESARROLLO SOSTENIBLE:** |
| **INDICADORES DE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE:** |
| **ÁREA CONOCIMIENTO UNESCO:** |
| **SUB ÁREA CONOCIMIENTO UNESCO:** |
| **SUB ÁREA ESPECÍFICA DE CONOCIMIENTO DE LA UNESCO:** |

|  |
| --- |
| **3.- ORGANIZACIÓN DEMANDANTE** |
| **Nombre de Organización:**  |  |
| **Datos de la persona de contacto:** |
| **Dirección:** |
| **Teléfono:** |
| **Correo electrónico:** |
| **Tipo de Organización:** |

|  |
| --- |
| **4.- ÁMBITO GEOGRÁFICO** |
| **Alcance**: Nacional ( ) Provincial ( ) Interprovincial ( ) Local ( ) |
| Provincia | Cantón | Parroquia | Barrio |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5.- ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN: PROBLEMA A RESOLVER**Describir el problema a resolver |
| **Estado del arte en la UTPL:** Identificar proyectos internos relacionados al problema a resolver (Tesis, Artículos, Proyectos, Prototipos, etc.)Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Antecedentes** |
| **Situación actual** |
| **Justificación** |

|  |
| --- |
| **6.- BENEFICIARIOS** |
| **Sociedad:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Instituciones Públicas (gobiernos locales):** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Instituciones Privadas:** Haga clic aquí para escribir texto. |

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

|  |
| --- |
| **7.- OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

**8.- METODOLOGÍA** |
| 8.1 Lineamientos generales |
| **Diagnóstico:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Construcción e identificación de indicadores y variables a ser monitoreadas:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Métodos de recolección de datos (incluir georeferenciación):**Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Métodos y herramientas TIC´s para análisis y verificación de datos:**Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Presentación de datos:**Haga clic aquí para escribir texto. |
| **8.2- Metodología a usar en el proyecto**Describa de manera sintética los métodos, técnicas y estrategias necesarias para el proyecto |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| **8.3- Impacto esperado**Describa de manera sintética el impacto esperado en los beneficiarios del proyecto |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| **8.3- Metodología para medir competencias** Describa de manera sintética las acciones, actividades, estrategias que permitan desarrollar competencias dentro de los estudiantes involucrados |
|  |

|  |
| --- |
| **9.- RECURSOS:**Describir los recursos necesarios para realizar la investigación: humanos, materiales, físicos, tecnológicos, equipos, maquinaria, etc  |
| **HUMANOS:****MATERIALES:****TECNOLOGICOS:**  |

|  |
| --- |
| **10.- ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN:**Describa puntos relevantes que se deberían difundir interna y externamente en relación a su proyecto y los resultados generados. |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **11.-OBSERVACIONES:**Usted puede utilizar este espacio para adicionar información relevante al proyecto que no pudo ser incluida en otros apartados del presente formulario. |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **ANEXOS:** |
| 12. Marco Lógico13. Cronograma14. Presupuesto15. Participantes16. Árbol de problemas17. Evaluación de competencias18. Convenio, carta compromiso o acta de entrega recepción. |

…………………………… …………………………

**Nombre: Nombre:**

**Director de Área Director de Departamento**

**…………………………… ……………………………………..**

**Nombre: Nombre: Dra. Ana Santos**

**Coordinador de Titulación Directora de Vinculación**

**……………………………**

**Nombre:**

**Director del Proyecto**