|  |  |
| --- | --- |
| **1.- NOMBRE DEL PROGRAMA** |  |

|  |
| --- |
| **2.- DEPARTAMENTO QUE APLICA** |
| **ÁREA:** Elija un elemento. | **DEPARTAMENTOS:**  |
| **LÍNEA ESTRATÉGICA UTPL:** Elija un elemento. |
| **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DEL ÁREA:** Elija un elemento. |
| **ÁREA DE CONOCIMIENTO DE LA UNESCO:**  |
| **SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO DE LA UNESCO:** |
| **SUB ÁREA ESPECÍFICA DE CONOCIMIENTO DE LA UNESCO:** |
| **OBJETIVOS DEL PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR:** Elija un elemento. |
| **OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE:**Elija un elemento. |
| **TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROGRAMA (años)\* mínimo 3 años:**  | **Fecha de inicio:** |
| **Fecha de fin:** |

|  |
| --- |
| **3.-GENERALIDADES**Describa los antecedentes que aporten al desarrollo del programa. |
|  **Introducción** |
| **Antecedentes** |
| **Situación actual** |
| **Justificación** |

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

|  |
| --- |
| **5.- OBJETIVOS DEL PROGRAMA**  |
| **Objetivo general** |
| **Objetivos Específicos** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **6.- METODOLOGÍA** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Estrategias para ejecución de programa**Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **7.-PLANIFICACIÓN** |
| **Nombre del proyecto** | **Titulaciones** | **Descripción**(identifique la problemática) | **Duración** | **Presupuesto** | **Grupo de Investigación** | **Beneficiarios** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Total** |  |  |

|  |
| --- |
| **8.- RESULTADOS ESPERADOS:**Describa los resultados esperados describiendo el impacto social del programa. |
| **IMPACTO SOCIAL:** |

|  |
| --- |
| **9.-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. |

…………………………………….. ………………..…………………

Nombre: Nombre:

Director de Área Director de Departamento

……………………………………….. ………………………………………..

Nombre: Nombre:

Coordinación de Vinculación Director del Programa