|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD** | | | | |
| **Nombre de la Actividad** |  | | **Fecha Presentación** |  |
| **Coordinador evento** |  | | **Duración Evento** |  |
| **Facultad** | | **Programa** | | |
| **Dependencia** | | | | |
| **Lugar** | Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Inicio** |  | **Fecha de Finalización** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DESARROLLO DEL EVENTO** | |
| **Descripción de las acciones realizadas** |  |
| **Resultados obtenidos** |  |

**3. ASISTENTES AL EVENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoría** | **Número de Asistentes** |
| Docentes |  |
| Administrativos |  |
| Egresados |  |
| Estudiantes |  |
| Personal Externo |  |
| **Total Asistentes** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.COLABORADORES VINCULADOS A LA ACTIVIDAD** | | | |
| **NOMBRE COMPLETO DEL COLABORADOR** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD.** | **CÓDIGO**  **(Si es estudiante)** | **Tipo de Colaborador. (Estudiante, asesor, docente, conferencista)** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |

**5. RECURSOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reporte de Uso de Recursos** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Concepto** | | | | | | **Valor ($)** | | | | |
| Recursos asignados por Proyección Social | | | | | | $ - | | | | |
| Recursos aportados por otra Unidad | | | | | | $ - | | | | |
| Recursos aportados por Externos | | | | | | $ - | | | | |
| Total de Recursos Ejecutados | | | | | | $ - | | | | |
| Saldo Final de Recursos | | | | | | $ - | | | | |

|  |
| --- |
| **6. OBSERVACIONES Y ASPECTOS POR MEJORAR**  *Recomendaciones para la mejora continua (Describa aquí las recomendaciones que considere pertinentes para la mejora del proceso y de la gestión administrativa del proyecto)* |
|  |

***Nota.*** *A continuación, se relacionan los soportes que deberá anexar al informe y que son de carácter obligatorio. Los mimos deberán estar cargados en archivos separados y legibles en la plataforma Institucional SIAU.*

* Formato de control de asistencia a eventos y actividades (FO-PSO-03). (Aplica para todos los proyectos)
* Formato Encuesta de satisfacción (FO-PSO-43). (Aplica para todos los proyectos)
* Registro fotográfico y/o fílmico. (Aplica para todos los proyectos)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma Nombre y firma**

**Coordinador del Proyecto Director del Centro de Proyección Social**

**Facultad Facultad**