***FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA REALIZAR LA VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD DEL O LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA***

|  |
| --- |
| **Datos de la institución, organización o comunidad donde realizara la vinculación** |
| *Título del proyecto de vinculación con la sociedad en el que participa* |  |
| *Nombre de la actividad macro que va a realizar de acuerdo al objetivo del proyecto* |  |
| *Nombre de la institución, organización o comunidad donde realizó la vinculación* |  |
| *Datos del director de la institución, organización o comunidad donde realizara la vinculación* | *Nombre:* |
| *Teléfono:* |
| *Correo:* |
| *Dirección de la institución, organización o comunidad donde realizara la vinculación* |  |
| *Periodo Académico*  |  |
| *Asignaturas Integradoras*  |  |

|  |
| --- |
| **Datos personales del o los estudiantes que realizaran vinculación con la sociedad** |
| *Apellidos y nombres* | *N° de cedula* | *Carrera* | *Semestre* | *N° de horas/**semana* | *Total de horas total a realizar* | *Fecha de inicio* | *Fecha de culminación* |

|  |
| --- |
| **Cronograma de actividades** |
| *Fecha* | *Horario* | *Actividades* |
| *Mañana* | *Tarde* |
| *31 de agosto 2016* | *08h00* | *12h00* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | *Socialización de las actividades realizadas en el Departamento o Area asignada* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Aprobado por*** |  |
|  |  |  |
| ***Nombres y firma*** | ***Nombres y firma*** | ***Nombres y firma*** |
| ***Coordinador de la carrera………*** | ***Responsable de Vinculación de la carrera*** | ***Docente-Tutor*** |