*Apéndice III – Resolución N° 0137-00-2023*

**FORMULARIO DE INFORME FINAL Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a cargo de Tutor/es)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA INSTITUCIÓN**: | | | | | | | | | |
| * 1. Unidad Académica: FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, FACSO-UNA | | | | | | | | | |
| * + 1. Carrera: | | | * + 1. Sede: Central | | | | | | |
| 1. **TUTOR DEL PROYECTO:** | | | | | | | | | |
| * 1. Nombre y apellido (Tutor/a/es) | | | * 1. Teléfono | | | * 1. Correo | | | |
| 1. **DATOS DEL PROGRAMA/PROYECTO EJECUTADO:** | | | | | | | | | |
| * 1. Programa: | | | * 1. Proyecto: | | | | | | |
| * 1. Fecha de inicio del proyecto: | | | * 1. Fecha de finalización del proyecto: | | | | | | |
| 1. **BREVE INTRODUCCIÓN**   (Se hace la presentación de la actividad, las razones que motivaron a realizarlas y los fundamentos basados en la justificación del proyecto, especificando la población involucrada) | | | | | | | | | |
| 1. **OBJETIVO DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)**   (Señalar a cuál o cuáles objetivo/s se vincula. Identificar a cuál de los 17 objetivos corresponde) | | | | | | | | | |
| 1. **CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS**   (Se rescata el objetivo que inicialmente se planteó el proyecto y se menciona si se cumplió total o parcialmente. Citar los objetivos alcanzados). | | | | | | | | | |
| 1. **DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES**   (En este apartado, se describe la ejecución de las actividades, qué tareas se realizaron para cumplir con los objetivos, para que se puedan entender e interpretar los resultados. Es importante incluir informaciones de la localidad, infraestructura y fecha de realización de las actividades, como así también los recursos involucrados y en especial, la población e incluso la metodología). | | | | | | | | | |
| 1. **PRINCIPALES LOGROS Y DIFICULTADES**   (Los logros en función a los objetivos y resultados propuestos en el proyecto, en qué aspectos contribuyó a la comunidad, grupo o institución a quienes dirigió el proyecto. Las dificultades que obstaculizaron el logro de los objetivos o resultados y qué decisiones se tomaron al respecto para llegar a la meta propuesta). | | | | | | | | | |
| 1. **CONCLUSIONES GENERALES/LECCIONES APRENDIDAS**   (Aquí se mencionan los aspectos más relevantes sobre la situación encontrada antes y durante la intervención, que guarden relación con los objetivos y resultados. Los docentes tutores deben incluir una breve síntesis evaluativa de la actividad y los principales aprendizajes obtenidos en el proyecto. Los/as estudiantes deben realizar una breve síntesis de los principales aprendizajes obtenidos en el proyecto). | | | | | | | | | |
| 1. **MODALIDAD DE EJECUCIÓN** (marcar con X)   Presencial\_\_\_\_\_\_ Virtual\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 1. **MEDIO DE VERIFICACIÓN** (marcar con X) | | | | | | | | | |
| * 1. Informes y Planillas   \_\_\_\_\_\_\_ | | | 11.2. Encuestas  \_\_\_\_\_\_\_ | | 11.3. Imágenes  \_\_\_\_\_\_\_ | | | * 1. Audiovisuales   \_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. **IMPACTO** | | | | | | | | | |
| **12.1. Localidad/Distrito/Departamento:** | | | | | | | | | |
| **12.2. Cantidad aproximada de beneficiarios:**  Mujeres: \_\_\_\_\_\_  Hombres: \_\_\_\_\_\_  Total beneficiarios/as: \_\_\_\_\_\_  **12.3.** **Beneficiarios/as por grupos etario:**  Niños: \_\_\_\_\_\_  Jóvenes: \_\_\_\_\_\_  Adultos: \_\_\_\_\_\_  Adultos Mayores: \_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 1. **DOCENTES TUTORES - PARTICIPANTES** | | | | | | | | | |
| Nombre y apellido | Formación de grado | Posgrado | | Área de especialización | | | Función en el Prog./proyecto | | Rol cumplido |
|  |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma/s

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración (nombre completo y título máximo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de C.I.

**ANEXOS**

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN**

1. **Registros fotográficos:**
2. **Registro de asistencia de extensionistas:**
3. **Otros medios de verificación:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma/s

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración (nombre completo y título máximo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de C.I.