**ESCUELA PROFESIONAL ……………………**

**INFORME FINAL**

|  |
| --- |
| **“NOMBRE DEL PROYECTO”** |

**MODALIDAD : Monovalente o Polivalente**

**NOMBRE DEL GRUPO :**

**INTEGRANTES :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **CÓDIGO** | **CICLO** | **ESCUELA PROFESIONAL** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

**ASESOR :**

**LÍNEA DE PROYECCIÓN :**

**NÚMERO DE BENEFICIADOS :**

**LUGAR DE EJECUCIÓN :**

**FECHA DE INICIO :**

**FECHA DE FINALIZACIÓN :**

**PRESUPUESTO EJECUTADO :**

HUANCAYO, AÑO

**INFORME FINAL**

1. Introducción
2. Junta directiva
3. Objetivos logrados
4. Descripción de las actividades.

Describir la actividad desarrollada según el cronograma establecido especificando fecha, cantidades, asistencia de los beneficiados, otros según proyecto (con evidencias por cada actividad)

1. Diagnóstico de impacto de la actividad desarrollada
2. Dificultades y/u oportunidades de mejora
3. Número de beneficiarios
4. Encuestas de satisfacción
5. Recomendaciones
6. Presupuesto asignado y/o ejecutado
7. Anexos:

* Constancia del responsable de la escuela
* Constancia de conformidad del asesor
* Constancia de conformidad de la institución donde se desarrolló el proyecto, con la firma y sello correspondiente.
* Comprobantes de pago.
* Evidencias: (fotos, filmaciones u otras)

**CONFORMIDAD**

**DEL RESPONSABLE DE PROYECCIÓN SOCIAL DE LA ESCUELA PROFESIONAL**

**CONSTANCIA**

**Visto Bueno del Responsable de Proyección Social de la Escuela Profesional de …………………………**

Yo, NOMBRE DEL RESPONSABLE DE PROYECCIÓN SOCIAL; identificado con DNI N° XXXXXXXX; adscrito a la Escuela Profesional de NOMBRE DE LA ESCUELA PROFESIONAL; en cumplimiento al Reglamento de Proyección Social y Extensión Universitaria, doy visto bueno (V° B°) al Informe Final presentado por el equipo de proyección social “NOMBRE DEL EQUIPO”, se encuentra conforme a la normativa vigente, en el proyecto denominado “TÍTULO DEL PROYECTO”.

Para lo cual firmo en conformidad a lo expuesto, para que continúe con el trámite correspondiente ante las instancias pertinentes.

Nombre del responsable de proyección

Escuela Profesional **xxxxxx**

Huancayo, (dd/mm/aa).

**CONFORMIDAD**

**DEL ASESOR DE CUMPLIMIENTO**

**CONSTANCIA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR**

Yo, NOMBRE DEL ASESOR; identificado con DNI N° XXXXXXXX; Docente adscrito a la dirección de departamento académico de la Facultad de Ingeniería; doy fe que el informe final presentado por el equipo de proyección social “NOMBRE DEL GRUPO”, es conforme, han cumplido al 100% con lo programado en el proyecto denominado “TÍTULO DEL PROYECTO”, y que los gastos realizados se ajustan a la verdad, por lo que firmo al reverso de cada comprobante de pago.

Atentamente;

Nombre del Asesor

**DNI N°**

Huancayo, (dd/mm/aa).

**ACTA DE CONFORMIDAD POR LA INSTITUCIÓN**

**CONSTANCIA DE AVANCE**

**ASISTENCIA A LAS REUNIONES DEL GRUPO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Miembro del grupo** | **Porcentaje de asistencia**  **(mayor al 90% de las reuniones)** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CAJA**

**PRESUPUESTO:**

Para la ejecución del proyecto se requiere de los siguientes materiales, equipos y otros:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Descripción** | **Monto** |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |
| 05 |  |  |
| 06 |  |  |
| 07 |  |  |
| 08 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **T O T A L** | |  |

**INFORME ECONÓMICO**

**Nombre del Grupo :**

**Título del Proyecto :**

**Fecha de inicio : día/mes/año**

**Fecha de finalización : día/mes/año**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Fecha** | **Comprobante** | | **Detalle del Gatos** | **Importe S/.** |
| **C/P** | **N°** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL** |  |

**COMPROBANTES DE PAGO**

**(firmado por el asesor y presidente)**

**PANEL FOTOGRÁFICO**