**Instituto Tecnológico de Costa Rica**

**Vicerrectoría de Investigación y Extensión**

**Programa de Regionalización**

**Informe de avance de proyectos extensión**

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO**
	1. **Nombre y código del proyecto:**
	2. **Participantes:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Grado Académico** | **Unidad Académica / Institución** | **Docente /Externo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Resumen:**
	2. Integración de la academia:

Indique la participación estudiantil en el proyecto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de estudiante** | **Tipo de obra (Tesis, práctica, giras académicas, asistencia especial)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **INDICADORES DE AVANCE**

Tomando en cuenta las metas propuestas en el proyecto registre con claridad cada una de las actividades programadas dentro del periodo previsto. Complete el cuadro según corresponda.

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES PROPUESTAS** |
| **Propósitos / Componentes** | **Actividad** | **Productos del Objetivo**  | **Porcentaje de Avance****1% -100%** | **Justificación** |
| **Objetivo 1** | **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |
| **Objetivo 2** | **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |
| **Objetivo 3** | **1.** |  |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Porcentaje de Avance General del Proyecto***(Resultado de la suma de cada % de avance divídalo entre el total de objetivos)* | **%** |

1. **EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA**

Indique el porcentaje de la ejecución presupuestaria que se ha logrado a la fecha. Para ello considerar el monto de los recursos ejecutados más los recursos comprometidos, monto que se debe relacionar con el monto total asignado en el año correspondiente al informe. Además, se debe justificar, cuando corresponda, el atraso en esta ejecución en relación con lo que se planeaba ejecutar en el período del informe.

|  |
| --- |
| **Presupuestos** |
| **Presupuesto****Asignado** | **Presupuesto****Ejecutado** | **Porcentaje de Aprovechamiento %** | **Justificación de lo no ejecutado** |
|  |  |  |  |

1. **JUSTIFICACIÓN DE LAS LIMITACIONES**

Anote y comente sobre las limitaciones encontradas hasta el momento

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo específico** | **Comentarios sobre las Limitaciones** |
| **Objetivo 1** |  |
| **Objetivo 2** |  |
| **Objetivo 3** |  |

1. **Reporte de Giras**

**Registre en el cuadro siguiente las visitas de campo que se han realizado hasta el momento de completar este informe de avance.**

|  |
| --- |
| **Actividades de Campo** |
| **Fecha** | **Lugar** | **Asistentes**  | **Objetivo de la Visita** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Anexos**

*Incluir evidencias de los resultados, imágenes, videos, archivos de audio, resultados o avances de consultorías, y otros documentos complementarios.*

**Coordinador del proyecto**

Nombre:

Cédula:

Firma **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**