**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ**

**DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN CULTURAL Y PROYECCION SOCIAL**

**FACULTAD DE …………………….…….**

Logotipo

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.

**AGREGUE LOGO DE LA**

**FACULTAD**

**“**Escriba el nombre del Grupo”

**SEGUNDO INFORME**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código:** |  |  |  |  |  |

***ESCRIBA EL TITULO AQUÍ (Máximo 15 palabras)***

**Lugar de Ejecución:**

**Ejecutores:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos y Nombres**  **(Orden alfabético)** | | **DNI** | **Código de matricula** | **Semestre** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**Asesores:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos y Nombres**  **(Orden alfabético)** | | **DNI** | **Condición** | **Categoría** |
| **1** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Modalidad : Monovalente**

**ODS N°** : *(número y describa al que corresponde)*

**Área** : *(escriba al que corresponde)*

**Fecha de inicio** : *De acuerdo al Cronograma*

**Fecha de conclusión** : *De acuerdo al Cronograma*

**Presupuesto** : *(escriba al que corresponde)*

**CECPS de la Facultad de …**

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

**(Firma y posfirma)**

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

**Dra. Rosario Ana Llancari Morales**

**DECPS**

**2025 – I**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ**

**VICERRECTORADO ACADÉMICO**

**DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN CULTURAL Y PROYECCIÓN SOCIAL**

**ESTRUCTURA DEL SEGUNDO INFORME**

1. **Título del proyecto:**
2. **Resumen Ejecutivo:** Breve resumen del estado actual del proyecto y logros alcanzados.
3. **Descripción del Proyecto**

* Lugar de Ejecución: Ubicación específica del proyecto.
* Población Beneficiaria: Definición del grupo beneficiado.

1. **Avances en la Implementación**

* Descripción detallada de las actividades realizadas.
* Modificaciones realizadas al plan inicial.
* Obstáculos encontrados y soluciones implementadas.
* Porcentaje de avance total del proyecto.

1. **Metodología de Trabajo:** Métodos y técnicas utilizadas en la implementación.
2. **Balance económico:** Análisis de ingresos y egresos hasta la fecha, con documentación justificativa.
3. **Conclusiones y Recomendaciones:** Resumen de los logros hasta el momento y recomendaciones para la siguiente fase del proyecto.
4. **Anexos**

* Documentos justificatorios de manejo económico.
* Fotografías de avance del trabajo.
* Control de asistencia de sesiones y labores.

**RÚBRICA DE EVALUACIÓN DE PROYECTOS DE PROYECCION SOCIAL**

SEGUNDO INFORME ( )

PERIODO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° DE INTEGRANTES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODALIDAD**: MONOVALENTE ( )

POLIVALENTE ( )

**ÁREAS:**

EXTENSIÓN UNIVERSITARIA ( )

TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA ( )

IMAGEN INSTITUCIONAL ( )

NOMBRE DEL GRUPO:

TITULO DEL PROYECTO:

INSTITUCIÓN BENEFICIARIA:

EVALUACIÓN

DEL GRUPO

1. Mantiene el número de estudiantes inscritos SI ( ) NO ( )

2. Mantiene el número de asesores inscritos SI ( ) NO ( )

3. Fundamentan la separación o inclusión de algún miembro SI ( ) NO ( )

DEL PROYECTO

1. Alcanzo las metas u objetivos del trimestre SI ( ) NO ( )

(Porcentaje según cronograma)

2. El manejo económico están sustentados a la fecha SI ( ) NO ( )

(Boletas de venta, recibo de honorarios o declaración Jurada)

3. Presentan evidencias de cumplimiento SI ( ) NO ( )

(Fotos, informes técnicos u cargos de documentos de gestión, trípticos u otros)

4. Presentan Control de Asistencia de los proyectistas a la fecha SI ( ) NO ( )

5. Tiene la (s) firmas de los asesores y ejecutores SI ( ) NO ( )

SITUACIÓN FINAL DEL SEGUNDO INFORME:

APROBADO \* ( ) OBSERVADO ( )

**FIRMA Y SELLO DEL COORDINADOR DE PROYECCIÓN SOCIAL**