PROYECTO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

(FORMATO OURS)

A :
Director del Departamento Académico de ……
DE :
Docente adscrito al Departamento Académico…….
ASUNTO : PROYECTO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL NRO. _____(COMPLETADO POR LA UPSYEU UNA VEZ CONSOLIDADOS TODOS LOS PROYECTOS)-2022-INICIALES DE FACULTAD-INICIALES DE ESCUELA PROFESIONAL O DEP. ACADÉMICO-UNSA
FECHA :

Me dirijo a usted para saludarlo y en cumplimiento al criterio de estadarización conforme al SGC, se presenta el formato de Proyecto de Responsabilidad Social, el mismo que será incluido en el Plan Anual de Responsabilidad Social.

I. DATOS GENERALES

1.1	**Facultad**	
1.2	**Escuela Profesional**	**SEGÚN CORRESPONDA**
1.3	**Departamento Académico**	**SEGÚN CORRESPONDA**
1.4	**Semestre**	**2019-A (según corresponda)**
1.5	**Asignatura (s)**	**ASIGNATURA O ASIGNATURAS PARTICIPANTES**
1.6	**Título del proyecto**	**DENOMINACIÓN**
1.7	**Responsables e integrantes**	**PUEDE SER UN DOCENTE O VARIOS, DE UN SOLO CURSO O AGRUPADOS DE DIFERENTES CURSOS VINCULADOS A LA ACTIVIDAD PROPUESTA**
1.8	**Participantes**	**NRO. DE ALUMNOS DE CURSOS Y DEMÁS VOLUNTARIOS**
1.9	**Beneficiarios**	**ENTIDAD O GRUPO FOCAL AL CUAL SE DESTINARÁ LA ACTIVIDAD (COMUNIDAD UNIVERSITARIA, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, GOBIERNOS LOCALES, GOBIERNOS REGIONALES, ASOCIACIONES) – QUIENES A SU VEZ SERÁN LOS ALIADOS ESTRATÉGICOS PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD**
1.10	**Tipo de eje**	**GESTIÓN/FORMACIÓN/INVESTIGACIÓN/PROYECCIÓN**
1.11	**Tipo de actividad**	**Curso/Capacitación/Taller/Investigación/Otros (Elegir uno de ellos)**
1.12	**Meta**	**PROPUESTA EN EL PLAN**
1.13	**Indicador**	**PROPUESTA EN EL PLAN**
1.14	**Fecha de inicio**	**SEGÚN CORRESPONDA**
1.15	**Fecha de evaluación de avance**	**SEGÚN CORRESPONDA**
1.16	**Fecha de termino**	**SEGÚN CORRESPONDA**
1.17	**Fecha de aplicación de instrumento: Informe de satisfacción**	**Docentes** **Alumnos** **Grupo beneficiario**
1.18	**Lugar de ejecución**	**SEGÚN CORRESPONDA**

II. FUNDAMENTACIÓN: PORQUÉ SE ELIGIÓ EL GRUPO BENEFICIARIO, PARA QUÉ SERVIRÁ EL PROYECTO DE INTERVENCIÓN, Y CUAL SERÁ EL MECANISMO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE.

III. **DIAGNÓSTICO SITUACIONAL: QUE COMPRENDERÁ:**

- **EN QUÉ ESTADO ENCONTRAMOS EL GRUPO BENEFICIARIO (EN EL CAMPO QUE SE INTERVENDRÁ)**
- **QUÉ PROBLEMAS DETECTAMOS.**
- **QUÉ APORTES PODEMOS REALIZAR DESDE NUESTRO CURSO O A TRAVÉS DE LA ARTICULACIÓN DE CURSOS A LA MEJORA DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA DETECTADA.**

IV. **OBJETIVOS**

- **QUÉ QUEREMOS LOGRAR CON NUESTRA INTERVENCIÓN EN EL GRUPO BENEFICIARIO**
- **QUÉ QUEREMOS APRENDER EN EL CURSO O CURSOS**

V. **RESULTADOS ESPERADOS**

- **TRAS LA APLICACIÓN DE LOS CAMBIOS EFECTUADOS CON LAS SUGERENCIAS Y/O PROPUESTAS REALIZADAS DENTRO DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE, QUÉ LOGROS O CAMBIOS SE ESPERA OBTENER EN EL GRUPO BENEFICIARIO**
- **TRAS LA APLICACIÓN DE LOS CAMBIOS EFECTUADOS CON LAS SUGERENCIAS Y/O PROPUESTAS REALIZADAS DENTRO DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE, QUÉ LOGROS O CAMBIOS SE ESPERA OBTENER EN EL DESARROLLO DEL CURSO**

VI. **DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:**

- **RELACIÓN DE ACTIVIDADES CONDUCENTES AL LOGRO DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS, SEÑALANDO DE SER PRECISO QUE CURSOS O DOCENTES INTERVINIERON EN CADA ETAPA.**

VII. **CRONOGRAMA**

ACCIONES	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO

ACCIONES	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE

VIII. **RECURSOS**

5.1. Humanos: DOCENTES/ADMINISTRATIVOS/ALUMNOS/VOLUNTARIADO

5.2. Materiales: AFICHES/MATERIAL DIDÁCTICO/DEMÁS ÚTILES NECESARIOS

IX. **FINANCIAMIENTO**

MONTO APROXIMADO DEL COSTO DEL PROYECTO PROPUESTO

Arequipa, _____

_____

Dr. Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Docente adscrito

Departamento académico de xxxxxxxxxxx

INFORME DE EJECUCIÓN PROYECTO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

(FORMATO OURS)

A :
Director del Departamento Académico de ……
DE :
Docente adscrito al Departamento Académico
ASUNTO : INFORME DE RESPONSABILIDAD SOCIAL NRO._____-2022-INICIALES DE FACULTAD-INICIALES DE ESCUELA PROFESIONAL O DEP. ACADÉMICO-UNSA
FECHA :

Me dirijo a usted para saludarlo y en cumplimiento al criterio de estadarización conforme al SGC, se presenta el formato de Informe de Proyecto de Responsabilidad Social.

I. DATOS GENERALES

1.1	Facultad	SEGÚN CORRESPONDA
1.2	Escuela Profesional	SEGÚN CORRESPONDA
1.3	Departamento Académico	SEGÚN CORRESPONDA
1.4	Semestre	2019-A (según corresponda)
1.5	Asignatura (s)	ASIGNATURA O ASIGNATURAS PARTICIPANTES
1.6	Título del proyecto	DENOMINACIÓN
1.7	Responsable e integrantes	DOCENTE O DOCENTES
1.8	Participantes	GRUPO/ALUMNOS/VOLUNTARIOS
1.9	Número de beneficiarios	SEGÚN CORRESPONDA
1.10	Meta	SEGÚN CORRESPONDA
1.11	Indicador (es)	SEGÚN CORRESPONDA
1.12	Fecha de inicio	SEGÚN CORRESPONDA
1.13	Fecha de evaluación de avances	
1.14	Fecha de termino	SEGÚN CORRESPONDA
1.15	Lugar de ejecución	SEGÚN CORRESPONDA
1.16	Entidad beneficiaria	Institución educativa, gobierno local, gobierno regional, asociaciones, comunidad universitaria, otros
1.17	Nombre del contacto	Nombre del Coordinador, director, docente, presidente, otros
1.18	Cargo de contacto	Coordinador, director, docente, presidente, otros
1.19	Numero teléf. y/ cel. de contacto	Permitirá el contacto permanente para otras acciones planteadas

II. FORTALEZAS Y LIMITACIONES

Fortalezas	Acciones potencializadas
AQUÍ SE REGISTRARÁ TODO FACTOR POSITIVO QUE POSIBILITÓ LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO	AQUÍ SE REGISTRARÁ LAS ESTRATEGIAS EMPLEADAS APROVECHANDO LAS FORTALEZAS HALLADAS
Limitaciones	Acciones correctivas
AQUÍ SE REGISTRARÁ TODOS LOS OBSTÁCULOS Y DIFICULTADES QUE LIMITARON ALCANZAR PLENAMENTE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO	AQUÍ SE REGISTRARÁ LAS ESTRATEGIAS EMPLEADAS PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES PRESENTADAS

III. RESULTADOS

- **TRAS LA APLICACIÓN DE LOS CAMBIOS EFECTUADOS CON LAS SUGERENCIAS Y/O PROPUESTAS REALIZADAS DENTRO DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE, QUÉ LOGROS O CAMBIOS SE LOGRARON OBTENER EN EL GRUPO BENEFICIARIO**
- **TRAS LA APLICACIÓN DE LOS CAMBIOS EFECTUADOS CON LAS SUGERENCIAS Y/O PROPUESTAS REALIZADAS DENTRO DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE, QUÉ LOGROS O CAMBIOS SE LOGRARON OBTENER EN EL DESARROLLO DEL CURSO**

IV. LECCIONES APRENDIDAS

- **ANÁLISIS DE LAS ACCIONES REALIZADAS, EN RELACIÓN A LOS OBSTÁCULOS Y FORTALEZAS**
- **BREVES REFLEXIONES SOBRE LA EXPERIENCIA VIVIDA, DOCENTES, ALUMNOS, ADMINISTRATIVOS, GRUPO BENEFICIARIO**

V. CONCLUSIONES

VI. RECOMENDACIONES

VII. CRONOLOGÍA DE LAS ACTIVIDADES (DEPENDIENDO DEL SEMESTRE EN QUE SE EJECUTE)

ACCIONES	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO

ACCIONES	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE

VIII. RECURSOS

5.1. Humanos

5.2. Materiales

IX. FINANCIAMIENTO: MONTO PROPUESTO/MONTO EJECUTADO

X. MEDIO DE DIFUSIÓN

XI. EVIDENCIAS

_____

Dr. Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Docente adscrito

Departamento académico de xxxxxxxxxxx