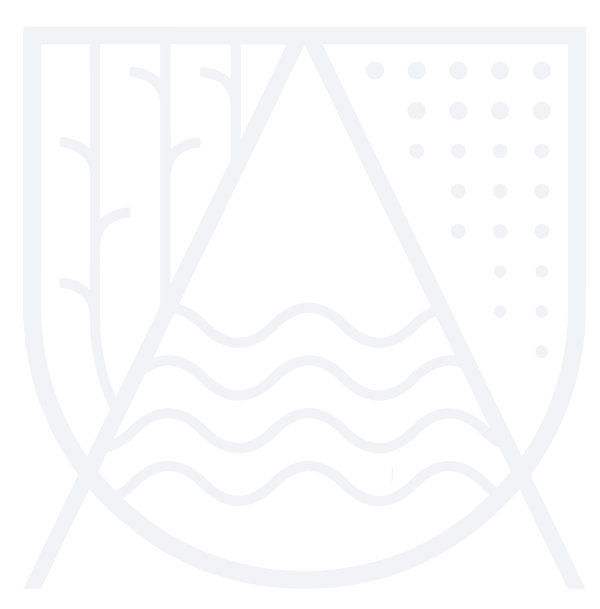
**INFORME DE EJECUCIÓN**

**FONDOS ESTUDIANTILES URY 2295**

1. **IDENTIFICACIÓN**

| Nombres y Apellidos del/la responsable |  |
| --- | --- |
| RUN |  |
| Nombres y Apellidos de los integrantes |  |
| RUN |  |
| Correo institucional |  |
| Departamento Académico |  |
| Nombre del proyecto estudiantil |  |

1. **FINANCIAMIENTO: ESTADO FINAL DE GASTOS EJECUTADOS**

Monto a financiar solicitado:

| Presupuesto de proyecto | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem | Subítem | Total Subítem solicitado | Ejecutado | Saldo Restante |
| Recursos humanos | Contratación de ayudantes y tutores |  |  |  |
| Gastos académicos | Asistencia a reuniones y actividades académicas |  |  |  |
| Organización de Talleres y Seminarios |  |  |  |
| Gastos de operación | Materiales e Insumos |  |  |  |
| Servicios y productos de apoyo académico y difusión |  |  |  |
| Material pedagógico y académico |  |  |  |
| Servicio de apoyo académico |  |  |  |
| Total proyecto | |  |  |  |

1. **RESUMEN INICIATIVA**

| **Objetivos, estrategias y resultados del proyecto** | |
| --- | --- |
| **Objetivo general** |  |

| **Objetivo específico N°1** | Diseñar un programa de estimulación física y cognitiva basado en la necesidades institucionales de personas mayores residentes de la fundación Hogar de Cristo. | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Resultados o productos** | **Plazo de cumplimiento** | **Estado de avance** | **Estado de avance** | **Cuenta con medio de verificación (Si o No)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **Objetivo específico N°2** | Ejecutar programa de capacitación a monitores de salud e implementación de talleres de estimulación física y cognitiva en personas mayores residentes de la fundación Hogar de Cristo. | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Resultados o productos** | **Plazo de cumplimiento** | **Estado de avance** | **Estado de avance** | **Cuenta con medio de verificación (Si o No)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **Objetivo específico N°3** | Analizar el programa de estimulación física y cognitiva basado en la necesidades institucionales de personas mayores residentes de la fundación Hogar de Cristo. | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Resultados o productos** | **Plazo de cumplimiento** | **Estado de avance** | **Estado de avance** | **Cuenta con medio de verificación (Si o No)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **Brechas y oportunidades identificadas a la fecha en la aplicación de perspectiva de ciencia ciudadana** |
| --- |
|  |

| **Logros y proyecciones finales del proyecto (indicar logros más importantes del proyecto y como la ejecución de mismo permite la continuidad del trabajo realizado)** |
| --- |
|  |

| **Objetivo específico asociado** | **Nombre de Actividades** | **Metas** | | | | **Medios de Verificación (linkear)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mes1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |