**Informe de Avance de Proyecto de Investigación, Innovación o Desarrollo**

Coordinación de Investigación

Universidad Tecnológica Indoamérica

El presente formulario debe ser llenado y enviado en versión impresa a la Coordinación de Investigación y en versión electrónica a la siguiente dirección de correo electrónico:

[investigacion@uti.edu.ec](mailto:investigacion@uti.edu.ec)

DATOS DEL PROYECTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Título del proyecto:** Nombre del proyecto de Investigación.

**Código:** Número asignado por la Coordinación de Investigación

**Coordinador:** Nombre del Coordinador del Proyecto

**Facultad o Centro de Investigación:** Nombre de la Facultad que presentó el proyecto

**Fecha de aprobación del proyecto por Comité de Investigación:** día/Mes/año

**Duración:** Tiempo de duración del proyecto

**Informe cuatrimestral:**

**Año 1:** primero ( ) segundo ( ) tercero ( )

**Año 2:** primero ( ) segundo ( ) tercero ( )

AVANCE TÉCNICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Asigne un Porcentaje de avance aproximado en la ejecución del proyecto.**

**2. Provea una breve descripción del progreso alcanzado con respecto a cada uno de los objetivos específicos del proyecto, así como nuevos aspectos surgidos de la implementación del proyecto.**

Ejemplos:

Objetivo específico 1: Describa las actividades realizadas en el objetivo 1

Objetivo específico 2: Describa las actividades realizadas en el objetivo 2

Objetivo específico 3: Describa las actividades realizadas en el objetivo 3

**3. Liste y provea copias de los productos que se han generado como resultado del proyecto durante este periodo.**

Ejemplos:

1. Instrumentos
2. Formatos.
3. Reportes.
4. Artículos
5. Ponencias

**4. Provea una breve descripción de las dificultades encontradas durante la implementación de proyecto durante este período y cómo estas (si las hubiere) podrían afectar el desarrollo y la duración del mismo.** **Mencione las medidas correctivas para solucionar estas dificultades.**

AVANCE FINANCIERO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Reporte los gastos realizados durante el período en cuestión.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rubro del presupuesto** | **Número de factura** | **Fecha de Factura** | **Monto de la factura** | **¿Diferencia con lo presupuestado?** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total ejecutado en este periodo | | |  |  |  |
| Presupuesto solicitado | | |  |  |  |
| Total ejecutado hasta la fecha | | |  |  |  |
| Porcentaje ejecutado hasta la fecha | | |  |  |  |

**IMPORTANTE:** Para un mejor control financiero de los proyectos, el coordinador del proyecto debe mantener copias de todas las facturas y cotejar los gastos realizados con los indicados por la Coordinación de Investigación antes de llenar este reporte.

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

Coordinador del Proyecto de Investigación

Nombre de la Facultad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

Decano o Director

Nombre de la Facultad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de recepción:

Nombre:

Responsable de monitoreo y evaluación de proyectos

Coordinación de Investigación