**FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DEL INFORME DE AVANCE**

**DE PROYECTOS CON RECURSOS DEL FONDO DEL SISTEMA**

1. **DATOS GENERALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **Nombre del proyecto:** |  | |
| * 1. **Área de vinculación:** | Docencia  Investigación  Extensión y Acción Social  Vida estudiantil  Administración |  |
| * 1. **Vigencia del proyecto:** | Fecha de inicio (mes/año) : Fecha final (mes/año) : | |
| * 1. **Fecha de presentación de informe ante la instancia académica correspondiente:** |  | |
| * 1. **Fecha de recepción ante la vicerrectoría de la universidad o dirección del CONARE:** |  | |
|  |  | |

1. **PARTICIPANTES DEL PROYECTO** *[Indicar las personas participantes por institución, de las universidades y del CeNAT]*

| **Nombre completo\*** | **Condición**  (CP, RI, Participante) | **Institución** | **Unidad** | **Carga académica** | **Correo electrónico** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **PARTICIPANTES Y COLABORADORES EXTERNOS** *[Incluir contrataciones y otros colaboradores participantes en el proyecto. Además, incluir los espacios que considere necesario]*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Institución** | **Funciones** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del estudiante** | **Género** | **Condición\*** | **Institución a la que pertenece** | **Producto académico propuesto** | **Estado del producto\*\*** | **Justificación\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\* Especifique si participó como asistente, para la generación de un trabajo de final de graduación de grado o de posgrado, como colaborador o voluntario, etc.*

*\*\* Indique si el producto está finalizado o en proceso y la fecha prevista de finalización*

*\*\*\* Indique las razones por las cuales el producto no se ha finalizado*

1. **DESARROLLO Y EJECUCIÓN** *[Agregar las celdas que sean necesarias]*

| **Objetivos específicos** | **Actividades formuladas\*** | **Porcentaje de avance de las actividades** | **Estado de ejecución \*\*** | **Productos formulados \*** | **Porcentaje de avance en la obtención del producto \*\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Objetivo 1… |  |  |  |  |  |
| Objetivo 2… |  |  |  |  |  |

\*De acuerdo con formulación original del proyecto aprobado por CONARE.

\*\*R: con retraso, A: adelantado, SC: según cronograma

\*\*\* Aportar evidencia

1. **EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución (Universidad o CeNAT)** | **Sub-partida presupuestaria\*** | **Código de la sub-partida presupuestaria\*** | **Monto asignado**  **(A)** | **Monto ejecutado**  **(B)** | **Porcentaje de ejecución**  **(B/A\*100)** | **Justificación de la ejecución** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\* Incluya la descripción de las subpartidas y los códigos de la**formulación presupuestaria original del proyecto aprobado por CONARE, por institución participante y por año.*

1. **MODIFICACIONES PRESUPUESTARIAS MAYORES AL 30%**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institución**  **(universidad o CeNAT)** | **Monto asignado\*** | **Monto modificado** | **Justificación de la modificación** |
| UCR |  |  |  |
| UNA |  |  |  |
| UNED |  |  |  |
| TEC |  |  |  |
| UTN |  |  |  |
| CeNAT |  |  |  |

1. **INTEGRACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA INTERUNIVERSITARIO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivo estratégico PLANES 2016-2020 \*** | **Actividad ejecutada\*\*** | **Resultado de la actividad** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* Incluya los objetivos estratégicos del cuadro 3.4 (Vinculación específica del objetivo general del proyecto con el PLANES 2016-2020) de la formulación original del proyecto aprobado por CONARE.*

*\*\* De acuerdo con formulación original del proyecto aprobado por CONARE*

1. **OBSERVACIONES O CONSIDERACIONES ADICIONALES:**
2. **REGISTRO DE FIRMAS** *[Deben firmar todas las personas participantes en el proyecto según se indica en el cuadro de abajo]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coordinador (a) General del Proyecto** | | |
| **Nombre Completo** | **Institución a la que pertenece** | **Firma** |
|  |  |  |
| **Responsables por Institución** | | |
| **Nombre Completo** | **Institución a la que pertenece** | **Firma** |
|  | UCR |  |
|  | ITCR |  |
|  | UNA |  |
|  | UNED |  |
|  | UTN |  |
|  | CeNAT |  |