FACULTAD DE….

Carrera de….

Informe de ejecución de actividades complementarias

Período Académico Mes Año – Mes Año

**CONTENIDO**

[1. Datos informativos de la actividad 3](#_Toc7463610)

[2. Actividades desarrolladas 3](#_Toc7463611)

[3. Conclusiones 3](#_Toc7463612)

[4. Recomendaciones 3](#_Toc7463613)

[5. Anexos 3](#_Toc7463614)

# Datos informativos de la actividad

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Tipo:** | científica/académica/cultural/social/deportiva/política/artística |
| **Objetivo:** |  |
| **Descripción:** |  |
| **Fecha de realización:** |  |
| **Horario:** | --:-- a --:-- |
| **Lugar:** |  |
| **Participantes:** |  |
| **Requisitos de participantes:** |  |
| **Contribución al perfil de egreso:** |  |

# Actividades desarrolladas

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HORARIO** | **DETALLE DE ACTIVIDAD** | **RECURSOS (HUMANOS, MATERIALES, FINANCIEROS)** | **CUMPLIMIENTO****(SI / NO)** | **EVIDENCIAS / RESULTADOS** | **OBSERVACIONES** |
| **--:-- a --:--** |  |  |  | Registros de Asistencia de Docentes.Registro de Asistencia de Estudiantes.Evidencias Fotográficas. Presentaciones Utilizadas. |  |

# Conclusiones

# Recomendaciones

# Anexos

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mgs. Nombre y Apellido**Profesor Responsable** |