|  |
| --- |
| Datos de información general del proyecto Mentorías |

|  |
| --- |
| **INTEGRANTES DE LA PROPUESTA DEL PROYECTO** |
| **Completar la información sobre los integrantes de la propuesta del Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos del Mentorizado Principal: |  |
| Docente: | Si / No | Estudiante: | Si / No |
| Institución: | UNFV | Facultad: |  |
| Correo electrónico: |  | Teléfono / Celular: |  |  |
| **Nombres y Apellidos de otros integrantes mentorizados del proyecto:** |
| Integrante 1 |  |
| Integrante 2 |  |
| Integrante 3 |  |
| Integrante 4 |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos de Mentor: |  |
| Docente: | Si / No |
| Institución: |  |
| Correo electrónico |  | Teléfono / Celular |  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. DATOS ESPECÍFICOS DEL TRABAJO DEL PROYECTO DE MENTORIAS
 |
| Completar los datos específicos del proyecto a desarrollar, se sugiere que el título de la propuesta debe ser corto, claro, conciso e indicar su naturaleza |

|  |  |
| --- | --- |
| Título |  |
| Duración del proyecto (número de meses)Tiempo límite de ejecución hasta la 1er semana de diciembre |  |
| 1. RESUMEN EJECUTIVO
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. OBJETIVO GENERAL
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ALCANCES DE LA PROPUESTA**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **LIMITANTES DE LA PROPUESTA**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **AREA DE INVESTIGACIÓN**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **LINEA DE INVESTIGACIÓN DENTRO DE LA UNFV**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **PLAN DE TRABAJO**
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **FASES** | **ENTREGABLES** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **CRONOGRAMA DE PROYECTO**
 |
| En el Cronograma del Proyecto se detalla la relación de acciones a realizar en función del tiempo (meses), en el periodo de ejecución del proyecto. Se recomienda hacer el cronograma detallado para cada una de fases del proyecto (DIAGRAMA DE GANTT). |
| **DEBEN PRESENTAR UN INFORME CADA FIN DE MES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**FIRMA DEL MENTORIZADONOMBRES Y APELLIDOS: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**FIRMA DEL MENTORNOMBRES Y APELLIDOS: |