



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

FACULTAD DE MEDICINA

CENTRO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO 4

FORMATO PARA INFORME DE PROYECTO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

1. **TÍTULO DEL PROYECTO:**
2. **DURACIÓN DEL PROYECTO:**
3. **RESUMEN DEL PROYECTO:** Describir el proyecto, su ejecución, cumplimiento del cronograma de actividades, así como los cambios, resultados, impacto logrado o en proceso; recomendaciones.
4. **LOGRO DE OBJETIVOS:** presentar la evaluación realizada, considerando la relación objetivo/indicador/meta planificada. ¿Se logró el cambio, resultado, impacto propuesto en el proyecto? ¿Qué aspectos favorecieron o no el logro? ¿Cuáles actividades se consideran son necesarias continuar fortaleciendo? ¿Cuáles son los acuerdos que se ha establecido con los grupos de interés para dar sostenibilidad a los logros o avanzar en los mismos? ¿Cuál fue el aporte del monitoreo durante la ejecución del proyecto para realizar ajustes, cambios, en beneficio del logro de los objetivos?
5. **POBLACIÓN BENEFICIARIA:** especificar cantidad de beneficiarios. Si se considera necesario, hacer uso de:

Nº	Nombres y Apellidos	DNI	E-mail	Celular

6. **COBERTURA O ÁREA GEOGRÁFICA EN LA QUE SE HA DESARROLLADO EL PROYECTO:** especificar si hubo algún cambio en lo planificado; justificar.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

FACULTAD DE MEDICINA

CENTRO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

7. **INTEGRANTES DEL EQUIPO DEL PROYECTO RS:** docentes, estudiantes, ttrabajadores no docentes, otros.

Apellidos y nombres	Código	E-mail	DNI	Tipo de participación

Tipo de participación: organizadores (máximo dos), colaboradores (quienes ejecutaron el proyecto).
Datos requeridos para la certificación.

8. **GRUPOS DE INTERÉS:** especificar las coordinaciones, actividades realizadas con los grupos de interés identificados en la planificación. Especificar si hubo identificación de otros grupos de interés durante la ejecución y las coordinaciones realizadas.
9. **RECURSOS:** especificar si hubo cambios, ajustes en los recursos planificados.
10. **PRESUPUESTO:** especificar si hubo cambios, ajustes en el presupuesto planificado.

Nombre y Firma del responsable

Nombre y Firma del director de la
Escuela Profesional, Departamento
Académico o jefe de la Unidad
proponente

Fecha:

Agosto 2025