



**GOBIERNO DE MENDOZA – DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR**  
**I.E.S. N° 9-012 – “San Rafael en Informática”**

Paunero 1124 – Sede San Rafael  
 Mitre N° 410 – Sede Gral. Alvear  
 Tel.: 2604-430895 - [www.ies9012.edu.ar](http://www.ies9012.edu.ar)



San Rafael, Mza., \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Informe de Cumplimiento de Proyectos Institucionales – Año: \_\_\_\_\_**

- **Con horas Institucionales / Sin horas Institucionales** (subraye lo que corresponda).
- **Docente Responsable:** \_\_\_\_\_
- **Área/Carrera/s: Tec. Sup. en** \_\_\_\_\_
- **Unidad/es Curricular/es:** \_\_\_\_\_
- **Nombre del Proyecto:** \_\_\_\_\_

El proyecto correspondiente al ciclo lectivo \_\_\_\_\_ fue cumplidas con el desarrollo de las actividades detalladas a continuación, y de acuerdo al siguiente cronograma:

CICLO LECTIVO _____							
PROF. _____							
CARRERA	UNIDAD CURRICULAR	CURSO y DIVISIÓN	CUATR. DISPONIBLE/ ANUAL	CARGA HORARIA SEMANAL	TOTAL A CUMPLIR	TAREAS / ACTIVIDADES	DÍAS / FECHA HORARIOS
* Tec. Sup. en _____	**					*** Se adjunta Proyecto	**** Se adjunta Planilla con detalle
<b>TOTAL</b>							

\* Agregar una fila por cada carrera asociada, en caso de corresponder.

\*\* Agregar una fila por cada unidad curricular asociada, en caso de corresponder.

\*\*\* Según modelo institucional. Agregar copia del presentado en el año anterior, si corresponde.

\*\*\*\* Si correspondiera, por falta de espacio.

**El informe deberá contemplar:**

**ANEXO I**

- ✓ Título y Responsable/s del Proyecto.
- ✓ Breve descripción de las actividades desarrolladas hasta la fecha.
- ✓ Resumen de asistencia cumplida por el/los responsables.
- ✓ Resumen de Asistencia de estudiantes (adjuntar listas de asistencias de alumnos con firma de los mismos, de corresponder).
- ✓ Detallar fortalezas y debilidades, personales e institucionales, detectadas en el desarrollo de las actividades del proyecto.
- ✓ Detallar amenazas y oportunidades.
- ✓ Proponer líneas de mejora y/o superación del original, de acuerdo a debilidades y/o amenazas.



GOBIERNO DE MENDOZA – DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS  
COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
I.E.S. N° 9-012 – “San Rafael en Informática”

Paunero 1124 – Sede San Rafael  
Mitre N° 410 – Sede Gral. Alvear  
Tel.: 2604-430895 - [www.ies9012.edu.ar](http://www.ies9012.edu.ar)



Prof. \_\_\_\_\_

DNI N°: \_\_\_\_\_

San Rafael, Mza., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Ref.: ELEVO INFORME DE PROYECTO  
INSTITUCIONAL - CUMPLIMIENTO DE  
HORAS INSTITUCIONALES/NO  
INSTITUCIONALES**

**SRES. CONSEJO ACADÉMICO/CONSEJO DIRECTIVO**

**I.E.S. N° 9-012 “SAN RAFAEL EN INFORMÁTICA”**

**De mi consideración:**

Me dirijo a Uds. a fin de elevar **INFORME de Cumplimiento de Proyecto Institucional (con horas Institucionales/sin horas Institucionales)** a mi cargo para su evaluación, aprobación y aval: \_\_\_\_ (\_\_\_\_) **hs. cátedras de la unidad curricular** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ **año de la Tec. Sup. en** \_\_\_\_\_ (**Anuales/correspondientes al 1er/2do cuatrimestre**).

Se acompaña la siguiente documentación:

1. Informe.
2. Copia del Proyecto **“Título del proyecto”**.
3. Planilla/s de asistencia.
4. Otros (si correspondiere)

Sin otro motivo, saludo a Uds. muy atte.

Firma \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_

D.N.I. N°: \_\_\_\_\_