**CONVENIO ENTRE EL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO “DOCTOR MISAEL ACOSTA SOLÍS” Y**… **(***Nombre de la institución beneficiaria***)…**

**COMPARECEN**

Por una parte el Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís, representado legalmente por la Dra. Renata Costales Brito, MsC., Rectora; y por otra, el/la… (*Nombre de la institución beneficiaria*)… representada legalmente por el… (*Título, nombre y apellidos*)… en su calidad de… (*Cargo*)…

**EXPONEN**

Que ambas partes se reconocen recíprocamente capacidad y legitimidad para convenir. Que el objeto del siguiente Convenio es la colaboración entre las instituciones que representan para la planificación, ejecución, monitoreo y evaluación de proyectos de servicio comunitario para vinculación con la sociedad.

**ACUERDAN**

Suscribir el presente Convenio para el desarrollo de proyectos de servicio comunitario para vinculación con la sociedad… *(Título del proyecto)…,* en los campos de la especialidad del Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís y según las necesidades de la entidad beneficiaria; por parte de un equipo de docentes y estudiantes de este Instituto en el/la… (*Nombre de la institución beneficiaria*)…

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA:** El equipo de trabajo de estudiantes y docentes designados por el Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís, acatarán el presente Convenio, desarrollando las actividades programadas en el proyecto conjuntamente con el/la… (*Nombre de la institución beneficiaria*)…, sin que ello implique relación laboral alguna.

**SEGUNDA:** el/la …(*nombre de la institución beneficiaria*)…se compromete a colaborar con el cumplimiento de la programación de las actividades acordadas y descritas en la planificación del proyecto a ejecutarse, a realizar su seguimiento, evaluación y desarrollo del cronograma planteado conjuntamente con el Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís.

**TERCERA**: el/la… (*Nombre de la institución beneficiaria*)…nombrará un responsable para la coordinación de actividades a desarrollarse, quien suscribirá los informes correspondientes.

**CUARTA**: De existir inconvenientes el/la… (*Nombre* de la institución beneficiaria)… notificará directamente al director del proyecto y de ser el caso al responsable del departamento de Vinculación con la Sociedad del Instituto Superior Tecnológico “Dr. Misael Acosta Solís”

**QUINTA**: El equipo de trabajo del ISTMAS participante en el proyecto, no percibirá remuneración alguna por las actividades a realizarse durante la ejecución de proyectos por parte de el/la… (*Nombre de la institución beneficiaria*)…

**SEXTA**: El presente Convenio se podrá extinguir por expiración del tiempo convenido o mala actuación; de ser el caso por cualquiera de las partes, mediante comunicación escrita de alguna de ellas con una antelación mínima de 15 días y basada en una de las siguientes causas:

1. Fuerza mayor que imposibilite la realización de las actividades programadas.
2. Incumplimiento de las cláusulas establecidas en el Convenio, especialmente en la ejecución de las actividades planificadas para el cumplimiento de los objetivos del proyecto.
3. Mutuo acuerdo entre las partes.

**SÉPTIMA**: La duración del Convenio será de tres años a partir de su suscripción, considerándose prorrogado automáticamente cuando ninguna de las partes manifieste lo contrario.

Los celebrantes ratifican todo el contenido del presente Convenio y para constancia firman en unidad de acto en dos ejemplares del mismo tenor y efecto, en Riobamba, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

Por el ISTMAS Por *(Nombre entidad beneficiaria)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dra. María Renata Costales, MsC (*Título, nombre y apellidos*)

Rectora (*Cargo*)