

**INSTRUCTIVO DE AUTORIZACIÓN DE SALIDA Y GUÍA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA PROYECTOS DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD QUE SE REALIZAN EN EL EXTERIOR DEL CAMPUS UNIVERSITARIO**

**PROYECTO INGRESE EL NOMBRE DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de la versión del documento:** | 22/3/2021 |
| **Nivel de confidencialidad:** | Público |

# ANTECEDENTES (Describir los antecedentes del proyecto)

# COMPONENTES (OBJETIVOS ESPECÍFICOS) DE LAS ACTIVIDADES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES EN LA COMUNIDAD

# OBJETIVO DE LA GUÍA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Reducir el nivel de riesgo de un probable contagio de Covid-19 al que se encuentran expuestos los estudiantes, docentes, investigadores y personal administrativo de la Universidad de las Fuerzas Armadas – ESPE; así como también los miembros de la sociedad que participan en los proyectos de vinculación con la sociedad; mediante la implementación de medidas de bioseguridad por parte de la Comunidad y la Universidad.

# DESARROLLO

## Ubicación del lugar en que se realiza el proyecto de vinculación con la sociedad:

## Provincia:

## Cantón:

## Ciudad:

## Parroquia:

1. Descripción de la comunidad donde se va a ejecutar el proyecto de vinculación con la sociedad (datos que permiten identificar a la organización de la comunidad, así como también su ámbito de gestión)

## Actividades que se realizarán

## Detalle de las áreas con las que cuenta el lugar en que se realizará el proyecto de vinculación con la sociedad (puede ser un plano); señalando la distribución de personal participante o involucrado (el requerimiento es para verificar el distanciamiento físico que mantendrán las personas, mínimo de 1,5 m).

## Llenar la matriz de datos del personal de la Universidad de las Fuerzas Armadas - ESPE que participará en el proyecto de vinculación con la sociedad (**Anexo A**)

1. Fechas y horarios en el cual se desarrollarán las actividades propias del proyecto de vinculación con la sociedad (la determinación de un horario de actividades está encaminada a evitar la aglomeración de personas).

##

# MEDIDAS DE SEGURIDAD

1. No ingerir o consumir sustancias estupefacientes (alcohol, cigarrillos, etc.), en el bus de viaje, ni en el hotel, ni durante las estadías en las ciudades o lugares que se desarrollan los proyectos de vinculación.
2. Mantener el orden y el respeto en todo momento.
3. No tomar nada que no sea de su propiedad en los lugares que se ejecutan los proyectos de vinculación.
4. Mantener las normas de seguridad indicadas en cada lugar que se ejecuta los proyectos de vinculación con la sociedad.
5. Durante los traslados a los lugares de ejecución de proyectos de vinculación, los estudiantes deberán, permanecer sentados y en orden, para mantener su seguridad física.
6. Los estudiantes no se separarán del grupo de trabajo en los lugares de ejecución de proyectos de vinculación.
7. Los estudiantes deberán permanecer en el grupo en todo momento.
8. Los estudiantes deberán respetar los cronogramas de trabajo de ejecución de proyectos de vinculación.
9. Finalizado el cronograma de trabajo en los proyectos de vinculación, los estudiantes deberán regresar a la institución, por su seguridad física.
10. Debido a que es una actividad académica de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE, esta actividad queda sujeta a la aplicación de todos los reglamentos internos para los estudiantes y docentes, los mismos que deben ser cumplidos.

# MEDIDAS PREVENTIVAS DE BIOSEGURIDAD RECOMENDADAS PARA REDUCIR LA PROBABILIDAD DE CONTAGIO DE COVID -19, DURANTE LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

1. Delimitar una zona limpia y una zona de transición antes del ingreso a las instalaciones donde se realicen actividades de los proyectos de vinculación con la sociedad (en caso sea viable).
2. Procedimiento de ingreso y salida de las áreas en las cuales se realicen actividades de los proyectos de vinculación con la sociedad.
3. Señalética preventiva ante Covid-19 que se debería instalar.
4. Uso de Equipos de Protección Personal de bioseguridad.
5. Distanciamiento físico al utilizar los equipos, instrumentos o herramientas.
6. Limpieza y desinfección de equipos, instrumentos o herramientas; antes de que sean utilizados por otra persona.
7. Lavado y desinfección periódica de manos.
8. Ingreso de personas ajenas al proyecto.
9. Consumo de alimentos.
10. Otros

# QUÉ HACER CUANDO SE PRESENTE UN CASO POSITIVO DE COVID-19 DE LAS PERSONAS QUE PARTICIPAN EN LOS PROYECTOS DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

Si durante las actividades de ejecución de proyectos de vinculación con la sociedad siente alguna sintomatología relacionada con la Covid-19 usted deberá proceder de la siguiente manera:

1. Comunicar al docente responsable de la actividad de vinculación con la sociedad.
2. Llamar al Sistema Integrado de Salud o del Dispensario Médico de la Universidad (Ext. 3136); o con el Servicio de Salud Pública a través de los números 171/ 911.
3. Dirigirse hacia el centro médico, específicamente al área de triaje.
4. Proceder conforme las instrucciones del médico.

# ANEXOS

1. Anexo A (Datos del personal que participa en proyectos de vinculación con la sociedad)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaborado por** | **Revisado por** | **Supervisado por**  | **Aprobado por:** |
| **Director Proyecto Social****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nombre**Director** | **Carrera de****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nombre**Director** | **Departamento de****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nombre**Coordinador de Vinculación con la Sociedad** | **Departamento de****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nombre**Director** | **Vicerrectorado de Investigación, Innovación y Transferencia de Tecnología****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nombre**Vicerrector** |

**ANEXO A**

**DATOS DEL PERSONAL QUE PARTICIPA EN PROYECTOS DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

**Fecha de actividades: 24/3/2021**

**Docente Responsable:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **DEPARTAMENTO** | **CARRERA** | **CÉDULA** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **TELÉFONO DE CONTACTO** | **ASISTIRÁ EN****MODALIDAD****SEMIPRESENCIAL O PRESENCIAL** | **SEÑALE SI TIENE ALGUNA ENFERMEDAD (Especifique)** | **EDAD** | **CONTACTO Y TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA** | **TUTOR RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |