**PROGRAMA DE SUBSIDIOS DE EXTENSION UNIVERSITARIA UBANEX - 7ª CONVOCATORIA “APRENDIZAJE Y SERVICIOS: PROMOVIENDO LA INTEGRACION SOCIAL”**

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS**

**a) INFORMACION GENERAL:**

**1. Nombre del Proyecto**

**2. Nombre del Director y Co-director**

**3. Nombre de la/s cátedra/s, departamentos participante/s.**

**4. Duración del proyecto** máximo UN (1) año

**5. Resumen.** Sintetice el contenido del proyecto indicando sus objetivos y principales actividades. (200 palabras máximo)

**6. Monto total solicitado**

**b) DATOS DEL DIRECTOR/A Y CO – DIRECTOR/A\* \*\* \*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido y Nombres** |  |
| CUIT/CUIL |  |
| Unidad Académica y Cargo |  |
| Teléfono fijo |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo electrónico |  |
|  |  |
| **Apellido y Nombres** |  |
| CUIT/CUIL |  |
| Unidad Académica y Cargo |  |
| Teléfono fijo |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo electrónico |  |

**SE DEBEN COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS OBLIGATORIAMENTE**

\*Datos del/la Director/a y Co-director(es) del Proyecto

\*\* Resumen abreviado del Currículum Vitae del / la Director/a y Co-director(es) en hoja aparte.

\*\*\* Se debe agregar fotocopia de DNI y constancia CUIT o CUIL

**c) PROYECTO**

**7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

| **Actividades** Liste todas las actividades del proyecto en esta columna | **Meses**Indique la duración de cada actividad sombreando o marcando con una cruz las celdas de los meses durante los que se desarrolle |
| --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6ª** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12ª** |
| **Actividades 1** |
| 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades 2** |
| 2.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades 3** |
| 3.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades 4** |
| 4.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ª Durante los meses 6 y 12, se realizan los encuentros del programa, donde se presentarán los informes de avances y finales respectivos.**

|  |
| --- |
| **8. Personal Afectado al Proyecto** |
| **Apellido y Nombre** | **Cargo/función (Profesor, JTP, Ayudante, becario, otro)** | **Horas semanales dedicadas al proyecto** |
|  |  |  |

**Nómina de estudiantes que participarán:** Debe ser un mínimo de 15 alumnos, pudiendo los mismos rotar durante el desarrollo del proyecto.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Apellido y Nombre** | **DNI** | **Facultad** | **Carrera** | **Correo Electrónico** | **Firma** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |

(Agregar líneas en caso de ser necesario)

**d. FINANCIAMIENTO**

Indique:

1) Si cuenta con antecedentes de financiación extra universitaria.

2) Recursos universitarios ya existentes para la realización del Proyecto

3) Infraestructura asignada al Proyecto

4) Contrapartes: Detallar recursos humanos y materiales como aportes extra universitarios al Proyecto.

|  |
| --- |
| Descripción |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

e) **PRESUPUESTO**

* Viáticos y Seguros

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Apellido y Nombre** | **Período****(**explicite comienzo y fin) | **Monto** |
| **Docentes**  |  |  |  |
| **Estudiantes** |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |

* Bienes de consumo y servicios comerciales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Cantidad** | **Precio Unitario** | **Monto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUB TOTAL** |  |

* Bienes de uso

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción** | **Monto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SUB TOTAL** |  |

**Monto solicitado – cuadro resumen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Viáticos y Seguros** | **Bienes de consumo y Servicios comerciales** |  **Bienes de uso** |   **TOTAL** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **AVAL DE LAS AUTORIDADES DE LA UNIDAD ACADÉMICA RESPECTIVA, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO. CERTIFICACIÓN DE DATOS Y CONFORMIDAD DE LA SEDE FÍSICA** (este acuerdo debe ser firmado por el Decano y el Secretaria/o de Extensión Universitaria de la Unidad Académica). |

De ser acreditado el presente proyecto dejo constancia que esta Unidad Académica otorga su conformidad para su realización en el ámbito de la misma y que los datos de vinculación laboral del personal afectado al proyecto son correctos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Firma** | **Aclaración** |
| Decano |  |  |
| Secretario de Extensión Universitaria |  |  |
| Docente responsable |  |  |

**INFORMACIÓN INSTITUCIONAL DE ORGANIZACIONES SOCIALES PARTICIPANTES (presentadas en ítem 5)**

1. **Datos generales**

|  |
| --- |
| Organización: Nombre y tipo (asociación civil, fundación, cooperativa, etc.)Personería Jurídica Nª (si la tiene)Fecha de inicio de actividades |
| Calle: Nº : Piso: Dpto:  |
| Localidad: Código Postal: |
| Departamento/Partido: Provincia: |
| Teléfonos: Fax :  |
| Correo Electrónico: Página o sitio web: |

1. **Objetivos de la organización** (Describa sintéticamente los principales objetivos de la organización que figuran en su estatuto o documento de constitución)

|  |
| --- |
|  |

1. **Principales actividades de la organización** (Describa sintéticamente las principales actividades que la organización realiza habitualmente)

|  |
| --- |
|  |

1. **Otra información importante de la organización**

|  |
| --- |
|  |

**f). Información sobre la/s otra/s organización/es que participa/n del proyecto**

Para el caso de presentaciones realizadas por más de una organización, recuerde adjuntar la carta intención que indique el acuerdo entre las organizaciones. Si el proyecto prevé la participación de agencias / programas públicos, también consigne aquí los datos:

|  |
| --- |
| **Nombre de la organización / agencia / programa**:  |
| Nombre del responsable: Cargo que desempeña:  |
| Calle: Nº : Piso: Dpto.:  |
| Localidad: Código Postal: |
| Departamento/Partido: Provincia: |
| Teléfonos: Fax :  |
| Correo Electrónico: Página o sitio web: |

**ANEXOS**

* Cartas Compromiso o aceptación de otros actores involucrados en el presente proyecto (Municipios, organizaciones vecinales, organizaciones no gubernamentales, etc.). **REQUISITO EXCLUYENTE**
* Cualquier otro tipo de información que el/los solicitante/s consideren necesaria para una correcta evaluación del proyecto.

**MODELO DE CARTA DE COMPROMISO CON LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

En la Ciudad de…………………………………………….… (Localidad, provincia) a los.....................días (fecha del acuerdo) del mes de......................................de 2014, la (Institución) ........................................ y la (Universidad)........................................................... en el marco del Proyecto de Extensión UBANEX ................................................................. (Nombre del proyecto) se comprometen a trabajar asociadamente en su implementación.

Las partes participarán del proyecto a través de las siguientes acciones:

(Detallar actividades del Equipo de Trabajo del proyecto)

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(Detallar actividades de la Institución)

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Con el objetivo de (detallar objetivos):

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Con la certeza que el trabajo asociado enriquece todo proyecto de desarrollo comunitario.

----------------------------------------------- ----------------------------------------------------

 Firma y Aclaración o Sello Firma y Aclaración o Sello

Autoridad de la Facultad/Universidad Docente Responsable

---------------------------------------------------

Firma y Aclaración o Sello

Responsable de la Institución