ANEXO II

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE**

## PROYECTOS DE EXTENSIÓN

## EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN JUAN

**CONVOCATORIA 2017**

**1. TÍTULO DEL PROYECTO DE EXTENSIÓN**

|  |
| --- |
|  |

**1.2. ÁREA/S TEMÁTICA/S DEL PROYECTO** *(Marcar con una* ***X*** *la/s que corresponda/n)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Producción tecnológica y desarrollo** |  |
| **Derechos Humanos, Universidad y Sociedad** |  |
| **Industrias culturales y creativas** |  |
| **Ambiente y Salud** |  |
| **Educación y Sociedad** |  |
| **Economía social y solidaria** |  |

**2. SÍNTESIS DEL PROYECTO (máximo 200 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**3. DATOS INSTITUCIONALES**

**3.1 Unidad Académica que presenta el Proyecto**

|  |
| --- |
|  |

**3.2 Facultad/es, Departamento/s, Área/s, Carrera/s, que interviene/n en el Proyecto**

|  |
| --- |
|  |

**4. RESPONSABLE/S DEL PROYECTO**

###### 4.1 Datos del Director/a

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre |  |
| Tipo y Nº de documento de identidad |  |
| Títuloy Cargo |  |
| Unidad Académica en la que trabaja (Facultad y Departamento) |  |
| Teléfono laboral |  |
| Teléfono particular |  |
| Correo electrónico |  |
| Horas semanales destinadas al Proyecto |  |
| Indicar si dirige o integra algún Proyecto de Investigación acreditado (nombre y código) |  |

**4. 2 Datos del Co-director/a del Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre |  |
| Tipo y Nº de documento de identidad |  |
| Títuloy Cargo |  |
| Unidad Académica en la que trabaja (Facultad y Departamento) |  |
| Teléfono laboral |  |
| Teléfono particular |  |
| Correo electrónico |  |
| Horas semanales destinadas al Proyecto |  |
| Indicar si dirige o integra algún Proyecto de Investigación acreditado (nombre y código) |  |

**5. INTEGRANTES DEL EQUIPO DE TRABAJO**

**5.1 Datos de los integrantes del equipo** (**NO** incluir los datos del Director ni del Codirector)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido y nombre | Tipo y Nº de Documento de identidad | Consignar si es:  a) Docente, alumno, graduado y/o no docente de la UNSJ  b) Facultad y carrera a la que pertenece o de la que egresó.  c) En caso de miembros de una Institución /Organización extrauniversitaria: consignar alguna información de su perfil y el nombre de la institución/organización a la que pertenece. | Horas semanales destinadas al Proyecto | Firma de conformidad |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Agregar las filas necesarias)

**5.2 Integrante/s del Proyecto de Extensión que pertenece/n a algún proyecto de investigación acreditado.** (No incluir aquí al director ni al codirector)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del integrante** | **Código y nombre del proyecto de investigación** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(Agregar las filas necesarias)

**6. DATOS DEL PROYECTO DE EXTENSIÓN**

**6.1 El Proyecto ¿consiste en la continuación de un Proyecto de Extensión aprobado en convocatorias anteriores de la Universidad Nacional de San Juan?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** |  |  | **NO (Continuar en 6.2 )** |  |

**Señalar año de la convocatoria:**

|  |
| --- |
| **ADJUNTAR PROYECTO E INFORME FINAL DEL PROYECTO ANTERIOR (sólo si fuera continuidad)** |
| **Explicitar las ampliaciones y/o reformulaciones, en el caso que corresponda.** |

**6.2 Descripción de los problemas o necesidades a resolver que dan origen al Proyecto**

|  |
| --- |
|  |

**6.3** **Síntesis de antecedentes que justifiquen la relevancia de la temática**

|  |
| --- |
|  |

**6.4 Objetivos**

|  |
| --- |
| **a) Objetivos generales del Proyecto** (Para los 2 periodos de duración): |

**b) Objetivos específicos para el primer periodo de ejecución**

**c) Objetivos específicos para el segundo periodo de ejecución**

**6.5 Descripción de los destinatarios.** Brindar información que permita caracterizar al grupo al cual está destinado el Proyecto de Extensión: quiénes son, franja etaria, alrededor de cuántos son, dónde se encuentran localizados, etc.

|  |
| --- |
|  |

**6.5 Identificación de los destinatarios.** Los destinatarios pueden ser: instituciones, movimientos sociales, grupos de individuos o familias con características comunes, etc. Indique el nombre de la institución

|  |
| --- |
|  |

**6.6 Actividades:** descripción, cronograma e instituciones/organizaciones participantes para cada año

**ACTIVIDADES DEL PRIMER PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO- (\*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción de cada actividad | Mes/es | **Lugar de desarrollo de la actividad** | **Institución/**  **organización participante** |
| **1ª)** |  |  |  |
| **2ª)** |  |  |  |
| **3ª)** |  |  |  |

(Agregar las filas necesarias)

**ACTIVIDADES DEL SEGUNDO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO –(\*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción de cada actividad | Mes/es | **Lugar de desarrollo de la actividad** | **Institución/**  **organización participante** |
| **1ª)** |  |  |  |
| **2ª)** |  |  |  |
| **3ª)** |  |  |  |

(Agregar las filas necesarias)

**(\*) Observaciones**

* Para las actividades en las que participará alguna institución u organización de la comunidad, debe adjuntarse una nota de aval de dicha institución/organización (Ver modelo en Anexo II de la Resolución de la Convocatoria 2017)
* Si alguna actividad consistiera en la realización de un Curso de formación (taller, etc.), debe adjuntarse un Programa tentativo.
* Las actividades que se desarrollarán durante todo el año, deben consignarse en el cuadro como “anual”.

**6.7.- Resultados esperados**

Señalar, para cada periodo de ejecución del Proyecto, los resultados esperados y los indicadores a emplear para evaluarlos, cuali y cuantitativamente (según corresponda).

**PRIMER PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultados esperados** | **Indicadores** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(Agregar las filas necesarias)

**SEGUNDO AÑO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultados esperados** | **Indicadores** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(Agregar las filas necesarias)

**6.8 Articulación docencia, investigación, extensión**

**Especificar las articulaciones entre las tres funciones**

|  |
| --- |
|  |

**6.9 PRESUPUESTO DETALLADO**

**Observación:**

- Si el Proyecto es aprobado, el subsidio que se reciba debe destinarse exclusivamente a los rubros presupuestados.

**PRESUPUESTO PARA EL PRIMER PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gasto** | | | |
| **Cantidad** | **Descripción** | **Costo unitario ($)** | **Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | **Sub total** | |

**Costo total del PRIMER PERIODO de ejecución del Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total de todos los rubros** | **$** |

**PRESUPUESTO PARA EL SEGUNDO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gasto** | | | |
| **Cantidad** | **Descripción** | **Costo unitario ($)** | **Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | **Sub total** | |

**Costo total del SEGUNDO PERIODO de ejecución del Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total de todos los rubros** | **$** |

**Costo total del Proyecto**

**(considerando los dos PERIODOS)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Proyecto** | **$** |

**Nombre completo del Director/a del proyecto:**

**Firma:**

**Fecha**: