**PROYECTOS DE EXTENSIÓN- Convocatoria 2019/2020**

**FORMULARIO ACCIÓN DE EXTENSIÓN AL TERRITORIO (AET)**

**Título del Proyecto: ………………………………………………………………………..**

**Director/a:**

**Unidad Académica:**

**Programa de Extensión:**

**Línea/s temática/s en las que se enmarca el proyecto:**

**1.PALABRAS CLAVE**:

**2. EQUIPO DE EXTENSIÓN**

**2.1. Categorías:**

**Iniciación en la Extensión Universitaria:** Incluye todos aquellos equipos de trabajo recientemente constituidos o sin experiencia previa que quieran presentar proyectos. Los proyectos que se enmarquen en esta categoría deberán prever acciones de capacitación y fortalecimiento del equipo, brindados por la SESYC.

**Con experiencia previa en extensión universitaria**: incluye a todos aquellos equipos que vienen trabajando con proyectos y/o prácticas de extensión aprobados por el CS hasta dos convocatorias en Proyectos de extensión bianuales y hasta tres convocatorias en caso de proyectos y prácticas de extensión anuales.

**Con trayectoria en extensión universitaria:** incluye a todos aquellos equipos con trayectoria y experiencia en la extensión universitaria, que vienen trabajando con proyectos y/o prácticas de extensión aprobados por el CS en más de cuatro convocatorias. Los proyectos que se enmarquen en esta categoría deberán prever instancias de sistematización de la experiencia y coordinación de acciones específicas con los programas de extensión referentes a la temática que se trabaje/plantee

**2.2. Datos de director/a, coordinador/es, responsable financiero.**

|  |
| --- |
| **Director/a del proyecto** (debe ser un docente de la Universidad Nacional del Litoral. Según Reg. 16/2019. Art. 12-Anexo). |
| Apellido y nombres:  Título:  Tipo y Nº de documento:  Categoría docente:  Dedicación:  Domicilio:  Teléfono Particular/celular:  Correo electrónico Particular:  Posee tarjeta precargable: SI……. NO...... |
| **Co-director/a del proyecto** (debe ser un docente de la Universidad Nacional del Litoral). |
| Apellido y nombres:  Título:  Tipo y Nº de documento:  Unidad Académica y Categoría docente:  Dedicación:  Domicilio:  Teléfono Particular/celular:  Correo electrónico Particular: |
| **Coordinador/a**(de acuerdo a lo que plantea el Reg. vigente Art. 12) |
| Apellido y nombres:  Título:  Tipo y Nº de documento:  Unidad Académica y Categoría docente:  Dedicación:  Domicilio:  Teléfono Particular/celular:  Correo electrónico Particular: |
| **Responsable financiero:** |
| Apellido y nombres:  Título:  Tipo y Nº de documento:  Unidad Académica y Categoría docente:  Dedicación:  Domicilio:  Teléfono Particular/celular:  Correo electrónico Particular:  Posee tarjeta precargable: SI……. NO...... |

|  |
| --- |
| **2.3. Especialista/s Asociado/s:**(se podrá/n incorporar especialista/s externo/s a la UNL en carácter de asesor/es) |
| Apellido y nombres: |
| Título: |
| Tipo y Nº de documento: |
| Cargo y función institucional: |
| Domicilio: |
| Teléfono Particular/celular: |
| Correo electrónico Particular: |

**2.4. Beca de Extensión[[1]](#footnote-2):**(en caso de solicitarse) justificar el pedido, detallar el perfil y mencionar las actividades que desarrollará el/la becario/a.

**2.5. Voluntariado[[2]](#footnote-3)**: número de voluntarios requeridos, actividades que desarrollarán y perfil.

***\*Anexo - Currículum Vitae ABREVIADO de cada integrante del equipo del proyecto con antecedentes en extensión o integración de función (según categoría de equipo de extensión seleccionado.***

**3. DATOS DEL EQUIPO ACADÉMICO DE EXTENSIÓN** (docentes, no docentes, estudiantes –prácticas de educación experiencial, práctica profesional –, graduados).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipo académico de extensión** | **Apellido** | **Nombre** | **DNI** | **Correo Electrónico** | **Unidad Académica** | **Función (Docente/ No docente; Estudiante; Graduado)** | **Cargo (Sólo para Docentes y No Docentes)** | **Alumno de Práctica Profesional (Sólo alumnos)** | **Disciplinas y profesiones participantes** | **Actividades a su cargo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. INSTITUCIONES INTERVINIENTES.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE INSTITUCION/ES INTERVINIENTE/S** | **DATOS DE LA AUTORIDAD A CARGO** |
| Nombre de la Institución: | Nombre y Apellido: |
| Domicilio de la Institución: | DNI: |
| Teléfono de la Institución: | Teléfono: |
| E-mail de la Institución: | E-mail: |
| Breves antecedentes de la misma: | Periodo de gestión de la Autoridad a cargo:  Inicio: / / Finalización: / / |
|  |

**4.1.**Datos personales de los participantes Institucionales/Organizacionales que intervendrán activamente en el desarrollo del proyecto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participantes Institucionales**  **Organizacionales** | **Apellido** | **Nombre** | **DNI** | **Correo Electrónico** | **Cargo/Función** |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5.** Agentes multiplicadores

|  |  |
| --- | --- |
| **Agentes multiplicadores (perfil del agente/s)** | **Actividades** |
|  |  |

**6. PROBLEMA A ABORDAR**

**6.1.**Síntesis del problema y descripción del contexto social del espacio donde se trabajará.

**6.2.**Localización física

**6.3.**Identificación de proyectos[[3]](#footnote-4) ejecutados o en ejecución relacionados al tema (dentro de los últimos tres años)**.**

**7. VINCULACIÓN CON LAS POLÍTICAS PÚBLICAS**

**7.1.** Políticas públicas existentes relacionadas ala temática abordada y si se encuentran activas en el territorio de intervención.

**8.COMUNICACIÓN. Acciones y materiales.**

**8.1.**Enunciar las acciones de comunicación que acompañan los objetivos del proyecto y los destinatarios del mismo.

**8.2.**Especificar si el proyecto producirá materiales educativos o de comunicación. Este punto debe incluirse en la planilla presupuestaria.

**9. COHERENCIA INTERNA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Finalidad** | **Objetivo General** | **Objetivos específicos** | **Actividades** | **Cronograma** | | | | | | | | | | | | **Resultados esperados de los objetivos específicos[[4]](#footnote-5)** | |
|  |  | 1.1. | 1.1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | 1.2.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | 2.1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etc. | Etc. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**10. PROPUESTA METODOLOGICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO.**Explique brevemente la metodología que implementará para el desarrollo del proyecto.

**10.1.** Enuncie la planificación prevista para capacitar agentes multiplicadores (talleres, cursos, etc.).

**11. PROPUESTA DE ACCIONES DE ACUERDO A LA CATEGORÍA DEL EQUIPO DE EXTENSIÓN.**

**11.1. Iniciación en la Extensión Universitaria:** deberán indicar las acciones de capacitación que realizará el equipo de acuerdo a la oferta de la SESyC. Marcar al menos dos capacitaciones.

1. Dimensiones y Categorías de la Extensión Universitaria. Intervenciones en territorio
2. Registro y sistematización de acciones.
3. Comunicación estratégica
4. Escritura en extensión
5. Políticas Públicas/universidad

**11.2. Con experiencia previa en extensión universitaria**:hasta tres convocatorias en caso de proyectos y prácticas de extensión anuales.Los proyectos que se enmarquen en esta categoría podrán prever acciones de capacitación y fortalecimiento del equipo que brindará la SESYC.

**11.2. a.Mencione** proyectos y/o prácticas con su correspondiente convocatoria.

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipo de Proyecto / Práctica** | **Nombre del Proyecto/Práctica y año convocatoria** |
|  | **1.** |
|  | **2.** |
|  | **3.** |

**11.2. b.** Indicar si consideran necesario las acciones de capacitación que debería tomar el equipo de extensión. De considerarlas, indique cuáles.

1. Dimensiones y Categorías de la Extensión Universitaria. Intervenciones en territorio
2. Registro y sistematización de acciones.
3. Comunicación estratégica
4. Escritura en extensión
5. Políticas Públicas/universidad

**11.3. Con trayectoria en extensión universitaria:**más de cuatro convocatorias en proyectosy/o prácticas de extensión aprobados por el Consejo Superior.Los proyectos que se enmarquen en esta categoría podrán prever acciones de capacitación y fortalecimiento del equipo que brindará la SESYC.

Indique cuáles:

1. Dimensiones y Categorías de la Extensión Universitaria. Intervenciones en territorio
2. Registro y sistematización de acciones.
3. Comunicación estratégica
4. Escritura en extensión
5. Políticas Públicas/universidad

**11.3. a.Mencione**, proyectos y/o prácticas con la correspondiente convocatoria

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipo de Proyecto / Práctica** | **Nombre del Proyecto/Práctica y año convocatoria** |
|  | **1.** |
|  | **2.** |
|  | **3.** |
|  | **4.** |

**11.3. b.** Mencione acciones de coordinación con los programas de extensión referentes a la temática que se trabaje y/o plantee.

**12. ESTRATEGIA DE SUSTENTABILIDAD DE LAS ACCIONES EN EL FUTURO (**Explicar brevementecómo se garantiza la continuidad del proceso generado en relación a los agentes multiplicadoresuna vez finalizado el proyecto).

**13. BREVE SÍNTESIS DEL PROYECTO DE EXTENSIÓN:** ¿Dé que se trata?, Impacto/Importancia de la propuesta en relación a la comunidad/población y, ubicación temporal y espacial.

**14. PRESUPUESTO (A completar en planilla anexo)**

**14.1.Aportes UNL**

**14.2. Personal**

**14.3. Equipamientos disponibles para el proyecto**

*\*El presupuesto específico del proyecto se debe completar en la planilla Excel y anexar.*

|  |
| --- |
| **Firma Director/a de AET**  **Aclaración** |
|  |
| \*IMPORTANTE: Para la presentación final tener en cuenta el art. 13 de la Res. 16/2019 en el cual se encuentran los requisitos de presentación  **Se requiere además enviar copia digital al correo electrónico:** [**proyectosextension@unl.edu.ar**](mailto:proyectosextension@unl.edu.ar) | | |

1. Se podrá solicitar hasta un 80% del presupuesto total en este rubro. [↑](#footnote-ref-2)
2. Todos los proyectos deberán tener voluntarios. [↑](#footnote-ref-3)
3. Proyectos de extensión, Proyectos de Investigación, Prácticas de Extensión de Educación Experiencial, CAI+D orientados, etcétera. [↑](#footnote-ref-4)
4. Se espera que los resultados se enuncien de forma concreta, y priorizando dimensionar a los mismos. [↑](#footnote-ref-5)