**Semana de la Ciencia en la FIQ**

Sumá tu propuesta hasta el 28 de junio

**Semana Nacional de la Ciencia y la Tecnología** 

Septiembre 2019

|  |
| --- |
| **Propuesta** |
| **DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD** |
| **Apellido** |  |
| **Nombres** |  |
| **DNI** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **Departamento y/o asignatura** |  |
| **DETALLES DE LA ACTIVIDAD** |
| ***Tipo de Actividad*** *(marque con una X)* |
| **Panel/Mesa**: formato expositivvo múltiple que trasciende el abordaje disciplinar (multi, inter, trans) |  |
| **Charla**: Propuesta expositiva con mayor o menor grado de interacción con el público sin desarrollo práctico |  |
| **Taller**: Instancia teórico-práctica con actividades desarrolladas por los talleristas |  |
| **Experiencia/demostración**: instancia práctica con mayor o menor grado de participación directa del público |  |
| **Otros**: concierto, instalación, muestra, performance (considerar que las actividades deben tener horario de realización para otorgar turnos. Si es un una instalación debe ofrecer una visita guiada, o destinar tiempo a ese fin en el marco del recorrido) |  |
| **Título de la Actividad:**Puede ser un nombre de fantasía corto e incluir una referencia. Ej: “Ciencia en trama. Desarrollo de habilidades de comunicación de la ciencia”. |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** |
| **Contenidos disciplinares a abordar:** |
| **Dinámica/programación de la actividad:**Enumerar la secuencia de acciones o partes que involucra el desarrollo de la propuesta. Ej: Presentación teórica de (…) Instancia práctica de trabajo en grupo sobre (…) |
| **Objetivos:**Uno es suficiente |
| **Materiales y Servicios necesarios:**Detallar material o servicio, cantidad y monto total del ítem. Ej: Resma de papel- 2- $350 |
| **Costo Total de la actividad en $:**Colocar un número sin signos ni letras |
| **Nivel Educativo al que se dirige** (marcar con X) | Primario | Secundario  | Terciario |
| **Lugar de realización** | **FIQ-UNL** |
| **Aula, laboratorio, otro espacio** (detallar ubicación) |  |
| **Cantidad sugerida de participantes** (cupo máximo) |  |
| **Duración aproximada** |  |
| **Día/s y horario/s “sugeridos“ en los que se podría ofrecer la actividad** |  |
| **Otros datos que considere de interés**Ej: Asistir con guardapolvo, pelo recogido y zapato cerrado |  |
| **DATOS DEL EQUIPO PARTICIPANTE** (Completar los datos por cada integrante del grupo. Agregar las filas que sean necesarias) |
| **Nombre y** **Apellido** | **DNI** | **email** | **ROL** (marcar con X) |
| DI | EP | EG | G/ND | Título Académico |
|  |  |  |  |   |   |   |  |
|  |  |  |  |   |   |   |  |
|  |  |  |   |   |  |   |  |
|  |  |  |   |   |  |   |  |

**DI**: Docente-investigador // **EP:** Estudiante Posgrado // **EG:** Estudiante de grado // **G/ND:** Gestión/No docente

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO – HASTA $ 1.500 POR ACTIVIDAD** (Ver información sobre gastos elegibles. Agregar las filas que sean necesarias) |
| **Concepto** | **Cantidad** | **Monto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** | **$** |

