

#### - 1 -FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DIGITAL DE PROYECTOS

TORMOL/MIOT/MOTE/TITLE	<u> </u>
a) INFORMACIÓN GENERAL:	
1. Nombre del Proyecto	
2. Nombre del Director y Co-director	
3. Nombre de la Unidad Académica por el	cual participa y Catedra
4. Lugar geográfico de realización:	
5. Duración del proyecto: máximo UN (1) a	año
6. Cantidad de Alumnos involucrados:	
7. Cantidad de Unidades Académicas Par	ticipantes:
8. Hay traslado al punto 4:	
9. Monto total solicitado:	
b) DATOS DEL DIRECTOR/A Y CO – DIREC	CTOR/A* ** ***
Apellido y Nombres	
CUIT/CUIL	
Unidad Académica y Cargo	
Teléfono fijo	
Teléfono celular	
Correo electrónico	
A 111 1 1	
Apellido y Nombres	
CUIT/CUIL Unidad Académica y Cargo	
Teléfono fijo	+
Teléfono celular	
Correo electrónico	<u> </u>
201100 010011011100	

#### SE DEBEN COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS OBLIGATORIAMENTE

<sup>\*</sup>Datos del/la Director/a y Co-director del Proyecto

<sup>\*\*</sup> Resumen abreviado del Currículum Vitae del / la Director/a y Co-director en hoja aparte.
\*\*\* Se debe agregar fotocopia de DNI y constancia CUIT o CUIL
\*\*\*\* Constancia que avale cargo declarado



- 2 -

#### c) PROYECTO

<ol> <li>Diagnostico: Describa el contexto social y geográfico en que se manifiesta (para ello pue </li> </ol>	uede
utilizar estudios previos, datos estadísticos, información periodística, estimaciones propia	s,
informes de investigación u otras fuentes relevantes).	

2. Caracterice la población objetivo y a quiénes se beneficia indirectamente:
3. Problema o necesidad social y causas que los originan:
4. Objetivos generales y específicos:

5. Dispositivo de intervención (hasta 1 página): Señale claramente la estrategia de intervención y el/los dispositivos para concretar los objetivos. Describa sintéticamente lineamientos teóricos y metodológicos de intervención. Incluya características del equipo que fortalezcan el dispositivo.

6. Impacto social esperado (hasta 1 página): Exponga los cambios y resultados que se esperan alcanzar a través de las actividades del proyecto en los destinatarios y el contexto. Explicite indicadores. Explique por que se espera que los resultados contribuyan a alcanzar el o los objetivos expuesto en el punto "4." Prevé comunicar resultados ¿Cómo? ¿A quiénes?

contribuyan a alcanzar el o los objetivos expuesto en el punto "3."

7. Organizaciones/territoriales/comunitarias: Señale la relación establecida y la participación en relación con la problemática. Grado de institucionalización de las mismas. Antigüedad en territorio y marco jurídico.



- 3 -

d) CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Meses												
Actividades		Mieses										
Actividades (hasta 5 páginas): Describa las actividades que se desarrollarán durante el proyecto. Indique el contenido y la duración de cada actividad. Explique por qué se espera que estas actividades produzcan los resultados propuestos en el punto "6."												
Liste todas las actividades Indique la duración de cada actividad son cruz las celdas de los meses durar										una		
del proyecto en esta columna	1	2	3	4	5	6ª	7	8	9	10	11	12 a
Actividades 1												
1.1.												
1.2												
Actividades 2												
2.1												
Actividades 3												
3.1.												
Actividades 4												
4.1.												

<sup>a</sup> Durante los meses 6 y 12, se realizan los encuentros del programa

8. Personal Afectado al Proy	ecto	
Apellido y Nombre	Cargo/función (Profesor, JTP, Ayudante, becario, otro)	Horas semanales dedicadas al proyecto



- 4 -

# e) **PRESUPUESTO**

# **PRESUPUESTO UBANEX 14**

# **VIATICOS Y SEGUROS**

		MONTO
DOCENTES		
ESTUDIANTES		
SUBTOTAL		

# **BIENES DE CONSUMO Y SERVICIOS COMERCIALES**

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO
SUBTOTAL			

# **BIENES DE USO**

DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	

# MONTO SOLICITADO - CUADRO RESUMEN

VIATICOS Y SEGUROS	BIENES DE CONSUMO	BIENES DE USO	TOTAL



- 5 -



FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS (en papel)

- a) INFORMACIÓN GENERAL:
- 1. Nombre del Proyecto:
- 2. Nombre del Director y Co-director:
- 3. Nombre de la Unidad Académica por el cual participa:

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)

#### a) Datos generales

Organización: Nombre y tipo (asociación civil, fundación, cooperativa, etc.) Personería Jurídica Nª (si la tiene) Fecha de inicio de actividades						
Calle:	N°:	Piso:	Dpto:			
Localidad:	Códio	go Postal:				
Departamento/Partido:	Provi	ncia:				
Teléfonos:	Fax :					
Correo Electrónico:	Págir	na o sitio web:				



_		<b>-</b> 6 <b>-</b>		
b)	-	ietivos de la organización (Describa sintéticamente los principales a organización que figuran en su estatuto o documento de constituc	•	
	c) las p	Principales actividades de la organización (Describa sintéticamer principales actividades que la organización realiza habitualmente)	nte	
	d)	Otra información importante de la organización		
	e) li	nformación sobre la/s otra/s organización/es que participa/n del proye	ecto	
	recu orga	a el caso de presentaciones realizadas por más de una organización, uerde adjuntar la carta intención que indique el acuerdo entre las anizaciones. Si el proyecto prevé la participación de agencias / programas licos, también consigne aquí los datos:		
		Nombre de la organización / agencia / programa:		
		ombre del responsable:	Cargo que d	lesempeña:
		Calle	Nº:	Piso:

Código Postal:

Página o sitio web:

Provincia:

Fax:

#### **ANEXOS**

. Dpto.

Localidad:

Teléfonos:

Departamento/Partido:

Correo Electrónico:

 Cartas Compromiso o aceptación de otros actores involucrados en el presente proyecto (Municipios, organizaciones vecinales, organizaciones no gubernamentales, etc.). REQUISITO EXCLUYENTE



		_

- 7 -

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

marco	provincia de 20, del	la (Ins	y la (Univer	días	(fecha del a	acuerdo) del	en e	
proye comp	cto) se rometen a	ı trabaja	UBANEX ar asociadame n del proyecto a		•	tación.	(Nombre d	lel
siguie	entes accio	ones: ([	Detallar activida	ades del	Equipo de			
Traba	ijo del pro	yecto)						
			e la Institución					
Con e			allar objetivos)					
		que el t	rabajo asociad	do enriqu	ece todo pr	oyecto de de	esarrollo	
				_				
ита у	Aciaracio	ii autor	idad Facultad	ŀ	-ırma y Acla	aración Direc	CIOF	

Fi



- 8
Firma y Aclaración Responsable Institución