



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN
FACULTAD DE BIOQUIMICA QUIMICA Y FARMACIA
CONSEJO DE EXTENSIÓN

Ayacucho 471- (4000) S.M de Tuc. - Tel (0054) 3814247752 int 7069
"2024: 30°Aniversario Del Reconocimiento Constitucional Del Principio De
Autonomía Universitaria",



CONVOCATORIA A PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE EXTENSIÓN

PROMBIOGEN - BASES

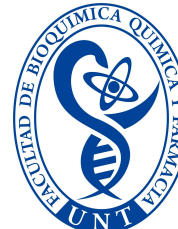
Formulario de Presentación

1. Título del Proyecto:
2. Cátedras participantes
3. Línea/s Temática/s (señalar con una X) ☐ Salud ☐ Alimentación ☐ Ambiente ☐ Agrícola ☐ Industrial ☐ Bioseguridad ☐ Otra. Especificar _____
4. Datos de la dirección del proyecto Apellido y nombres: Cátedra: Cargo/Dedicación: Tipo y número de documento: Domicilio y localidad: Teléfono fijo y celular: e-mail:
5. Datos de la codirección del proyecto Apellido y nombres: Cátedra o dependencia: Cargo/Dedicación: Tipo y número de documento: Domicilio y localidad: Teléfono fijo y celular: e-mail:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN
FACULTAD DE BIOQUIMICA QUIMICA Y FARMACIA
CONSEJO DE EXTENSIÓN

Ayacucho 471- (4000) S.M de Tuc. - Tel (0054) 3814247752 int 7069
"2024: 30°Aniversario Del Reconocimiento Constitucional Del Principio De
Autonomía Universitaria",

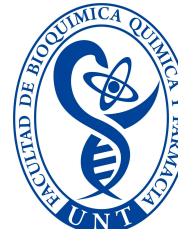


6. Descripción del problema a abordar (máximo 2.000 caracteres)
7. Descripción del Proyecto. (máximo 2.000 caracteres. Incluir la referencia al marco territorial en que se abordará dicha problemática)
8. Actores participantes (incluyendo instituciones, organizaciones comunitarias, destinatarios, etc.)
9. Objetivo General
10. Objetivos Específicos (incluyendo objetivos de aprendizaje de las PSE)
11. Metas
12. Indicadores relativos a las metas



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN
FACULTAD DE BIOQUIMICA QUIMICA Y FARMACIA
CONSEJO DE EXTENSIÓN

Ayacucho 471- (4000) S.M de Tuc. - Tel (0054) 3814247752 int 7069
"2024: 30°Aniversario Del Reconocimiento Constitucional Del Principio De
Autonomía Universitaria",



13. Cronograma de actividades

Actividad	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes
1								
2								
3								
4								
5								
....								

14. Presupuesto detallado por actividad

Actividad 1	Bienes de uso			
	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	Bienes de consumo			
	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	Transporte/combustible			
	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total

Total \$



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN
FACULTAD DE BIOQUIMICA QUIMICA Y FARMACIA
CONSEJO DE EXTENSIÓN

Ayacucho 471- (4000) S.M de Tuc. - Tel (0054) 3814247752 int 7069
"2024: 30°Aniversario Del Reconocimiento Constitucional Del Principio De
Autonomía Universitaria",



15. Presupuesto total

Actividad/	UNT	organizaciones	Total \$ por actividad
1	\$	\$	\$
2			
3			
4			
5			
6			
Total	\$		\$

16. Organizaciones: (Incluir todas las organizaciones participantes o colaboradoras)

17. Integrantes del proyecto. (En correspondencia con los requisitos de conformación de equipos expresados en las bases de la convocatoria)

Nombre y Apellido	Nº DNI	Rol: Coordinación / Docente / Nodocente / Estudiante / Egresado / Participante	Unid. Académica O Escuela	Carrera	e-mail

18. Evaluación de los integrantes. Proponer una metodología de evaluación de los estudiantes integrantes del proyecto, respecto a los **saberes y/o capacidades adquiridos una vez concluida la realización del proyecto (Capacidades y competencias transversales:** compromiso, empatía, diálogo y toma de decisión democrática, ética, interés social, comunicación interpersonal, trabajo en equipo.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN
FACULTAD DE BIOQUIMICA QUIMICA Y FARMACIA
CONSEJO DE EXTENSIÓN

Ayacucho 471- (4000) S.M de Tuc. - Tel (0054) 3814247752 int 7069
"2024: 30º Aniversario Del Reconocimiento Constitucional Del Principio De
Autonomía Universitaria",



Saberes, capacidades y competencias específicas: Las relacionadas con las disciplinas participantes del proyecto) La evaluación será responsabilidad de la Dirección.

DECLARO BAJO JURAMENTO que todos los datos consignados en este formulario son verdaderos; asimismo dejo expresa constancia de estar informado y conocer las bases de la presente convocatoria, las responsabilidades y penalidades ante su incumplimiento.

.....
Lugar y fecha

.....
Nombre y firma de la persona a cargo de la Dirección del Proyecto