

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE CURRICULARIZACIÓN DE LA EXTENSIÓN- SEU

2DA CONVOCATORIA 2026

1. DATOS DEPARTAMENTO - SEDE/S – DELEGACIONES:

- SEDE/DELEGACIÓN:
- UNIDAD ACADÉMICA/ES:
- CARRERA/S:
- CÁTEDRA/S:
- EQUIPO DE CÁTEDRA:
- AÑO/S:
- CUATRIMESTRAL/ANUAL:

2. LÍNEAS TEMÁTICAS

3. DATOS DEL PROYECTO (Máximo 15 palabras)

TÍTULO DEL PROYECTO (Máximo 15 palabras):

DURACIÓN DEL PROYECTO: (MESES)

4. VINCULACIÓN CON CONTENIDOS DE PROGRAMA DE CÁTEDRA/S

5. ORGANIZACIONES O INSTITUCIONES INTERVINIENTES

1) NOMBRE:

- Domicilio:
- Localidad:
- Sede y/o Delegación:
- Teléfono:

- Mail:

2) NOMBRE:

- Domicilio:

- Localidad:

- Sede y/o Delegación:

- Teléfono:

- Mail:

3) NOMBRE:

- Domicilio:

- Localidad:

- Sede y/o Delegación:

- Teléfono:

- Mail:

6. RESPONSABLE DE PROYECTO

DIRECTOR/A:

Nombre y Apellido:

D.N.I:

Departamento:

Cátedra:

Cargo Docente:

Correo Electrónico:

Celular:

CO-DIRECTOR/A:

Nombre y Apellido:

D.N.I:

Departamento:

Cátedra:

Cargo Docente:

Correo Electrónico:

Celular:

6.1	INTEGRANTES DOCENTES				
	Apellido y Nombre	D.N.I.	Departamento	Cargo Docente y Cátedra	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					

6.2	INTEGRANTES ESTUDIANTES (DEBERÁN REUNIR LA CONDICIÓN DE REGULARES SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE ALUMNOS)				
	Apellido y Nombre	D.N.I.	Departamento	Cargo Docente y Cátedra	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

6.3	INTEGRANTES NODOCENTES				
	Apellido y Nombre	D.N.I.	Departamento	Área de trabajo/ función en el proyecto	Firma
1					
2					
3					

6.4	INTEGRANTES GRADUADOS				
	Apellido y Nombre	D.N.I.	Departamento	título profesional	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					

7. JUSTIFICACIÓN	
7.1 IDENTIFICAR Y DESCRIBIR LAS PROBLEMÁTICAS SOCIALES A ABORDAR	

8. OBJETIVOS

8.1 GENERAL

8.2 ESPECÍFICOS

8.3.RELACIÓN DE DICHAS PROBLEMÁTICAS CON LOS CONTENIDOS CURRICULARES. (CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA QUE SE TRABAJARÁN MEDIANTE LA EXPERIENCIA EXTENSIONISTA)

8.4.RELEVANCIA DE LA PARTICIPACIÓN DE LAS INSTITUCIONES/ORGANIZACIONES EN EL PROYECTO Y RESULTADOS ESPERADOS.

--

--

[illegible]

10.EVALUACIÓN (¿Cómo se evaluarán los aprendizajes de los estudiantes?; ¿Cómo se evaluará el impacto de la experiencia con la comunidad?)**11.PRESUPUESTO** (solo en caso de que la convocatoria sea con financiamiento)

Rubro	Tipo	Descripción	Actividad	Cantidad	Costo Unitario (\$)	Costo Total (\$)	Fuente de financiamiento
Bienes de Consumo							
Bienes de Uso							
Pasajes y Viáticos							
Servicios Comerciales							
						TOTAL	

12.APORTES DE LA ORGANIZACIÓN

Tipo de Aportes	Organización	Descripción del Recurso	Actividad	Cantidad
Recursos Humanos				
Recursos Materiales*				
Recursos Edilicios*				

13.FIRMAS		
Cargo	Firma	Aclaración
DIRECTOR/A		
CO- DIRECTOR/A		
DOCENTE TITULAR O A CARGO DE LA CÁTEDRA		
DECANO/A – DELEGADO/A-		
SUBSECRETARIO/A DE CIENCIA Y EXTENSIÓN DEL DEPARTAMENTO		
SECRETARIO/A DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA		