

PROGRAMA DE INCENTIVOS A LA INNOVACIÓN PEDAGÓGICA

"MARÍA VICTORIA GÓMEZ DE ERICE"

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROYECTO

Complete todos los campos. Adjunte este formulario con las firmas requeridas. Recuerde obtener el aval de la autoridad institucional antes de presentar el proyecto.

1. PORTADA DEL PROYECTO

Título del proyecto: *(sea descriptivo y específico)*

Unidad Académica (UUA):

Coordinador/a del proyecto: *nombre completo, cargo y legajo*

Correo electrónico de contacto:

TIPO DE PROYECTO (marque con X):	LINEA/S ESTRATEGICA/S (marque con una X):
☐ TIPO A 3+ cátedras 6-12 meses hasta \$1.500.000	☐ Metodologías activas
☐ TIPO B 1-2 cátedras 2-6 meses hasta \$300.000	☐ Evaluación por competencias
	☐ Docencia inclusiva y accesibilidad
	☐ Integración de tecnologías emergentes
	☐ Renovación de programas analíticos

2. EQUIPO QUE CONFORMA EL PROYECTO

Incluya a todos los participantes. La inclusión de docentes, estudiantes y nodocentes se valora positivamente en la evaluación.

Nombre y apellido	Cargo / área / rol en UUA	Tarea o función en el proyecto



Nombre y apellido	Cargo / área / rol en UUA	Tarea o función en el proyecto

3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Presente una síntesis clara de la propuesta. Desarrolle en qué línea/s estratégica/s y eje/s prioritario/s se encuadra y describa la innovación que propone.

Descripción general del proyecto: (sintetice la propuesta en no más de 200 palabras)

4. JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD / DIAGNÓSTICO

Describa el problema o necesidad educativa que el proyecto busca atender. De ser posible, incluya datos diagnósticos (tasas de reprobación, encuestas, observaciones, etc.) que justifiquen la intervención: ejes y líneas estratégicas.

4.1 Población objetivo y contexto

Describa la población objetivo: (carrera/s, año, cantidad estimada de estudiantes. 100 palabras).



4.2 Problema o necesidad identificada

Describe la problemática educativa: *(fundamente con datos e información diagnóstica disponible. 200 palabras).*

5. OBJETIVOS Y PLAN DE TRABAJO

5.1 Objetivo general

Objetivo general: *(una sola oración que exprese el propósito central del proyecto)*

5.2 Objetivos específicos

Defina al menos 2 y no más de 5 objetivos específicos. Deben ser alcanzables en el plazo del proyecto.

Objetivo específico 1:

Objetivo específico 2:



--

Objetivo específico 3: (si corresponde)

5.3 Plan de trabajo

Para cada objetivo específico, defina las actividades, el/la responsable y el indicador de seguimiento o resultado. Procure que la cantidad y el tipo de actividades sea viable y acorde a los objetivos del proyecto.

Obj. específico	Actividades	Responsable	Indicador	Meses

5.4 Cronograma

Indique los meses de duración del proyecto (Tipo A: 6-12 meses / Tipo B: 2-6 meses). Marque con X o sombree las celdas correspondientes. Adapte o duplique la tabla para adecuarla al contenido. Incluya la elaboración del informe de final de autoevaluación del proyecto y la rendición de fondos.

Duración total del proyecto: (en meses)

Actividad / Etapa	M1	M2	M3	M4	M5	M6



6. PRESUPUESTO DETALLADO

Gastos financiables: coordinación, profesionales pedagógico-didácticos, producción de materiales educativos, adquisición o desarrollo de software educativo, comunicación y difusión de actividades, asistencia en el registro y la evaluación del proyecto. **(No se financian viajes, viáticos, catering, mobiliario ni equipamiento de oficina)**

Concepto del gasto	Cantidad	Periodicidad	Monto unitario (\$)	Total (\$)
TOTAL SOLICITADO				\$

7. INDICADORES DE RESULTADO

Defina al menos un indicador de resultado por objetivo específico. Puede ser cuantitativo (meta numérica) o cualitativo (descripción del nivel de realización esperado).

Indicador 1 (para Objetivo específico 1): (descripción y meta)

Indicador 2 (para Objetivo específico 2): (descripción y meta)



Indicador 3 (para Objetivo específico 3, si corresponde):

8. FIRMAS Y AVAL INSTITUCIONAL

El proyecto debe estar firmado por el/la coordinador/a del proyecto y por la autoridad institucional correspondiente (Director/a de carrera, Departamento o Secretario/a Académico/a). La firma de la autoridad certifica el aval institucional.

Firma del/la Coordinador/a del proyecto

Nombre y apellido / cargo / legajo

Firma de la autoridad institucional

Director/a de carrera o Secretario/a Académico/a

Lugar y fecha: