



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PROYECTO DE EXTENSIÓN (ANEXO I-2)

CARRERA/SEDE		:												
MATERIA		:												
PROFESOR RESPONSABLE/TUTOR (especificar formación de grado o posgrado)		:												
TELÉFONO														
CORREO														
ESTUDIANTE RESPONSABLE		:												
TELÉFONO														
CORREO														
SEMESTRE/TURNO/SECCIÓN		:												
Marca	Programa	☐										Proyecto	☐	
a)	Nombre del proyecto/Línea de Acción/Actividad:													
b)	Institución organizadora/Unidad Académica:													
c)	Instituciones u Organizaciones involucradas:													
d)	Fundamentación del Proyecto (Necesidades sociales identificadas y priorizadas) - Antecedentes y Justificación													
e)	Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) al cual y/o cuales corresponde													
Marca con una X el Objetivo de Desarrollo Sostenible que es transversal al Plan Nacional de Desarrollo (PND)														
ODS 3 Salud y Bienestar: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades.														
Metas:	3.3		3.4		3.5		3.6		3.7		3.8		3.9	
ODS 4 Educación de Calidad: Garantizar una educación inclusiva y equitativa de calidad y promover oportunidades de aprendizaje permanente para todos														
Metas 4.4														
ODS 8 Trabajo Decente y Crecimiento Económico: Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos.														
Metas 8.3														
ODS 11 Ciudades y Comunidades Sostenibles: Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles.														
Metas:		11.a		11.4		11.6		11.7						
ODS 12: Producción y consumo responsable.														
Metas:			12.4		12.5		12.7		12.8		12.8.a			
12.2														
ODS 17 Alianza para lograr los objetivos: Fortalecer los medios de implementación y revitalizar la Alianza Mundial para el Desarrollo Sostenible.														
Metas 17.6						Metas 17.16								
f)	Objetivo General:													
g)	Objetivos Específicos:													
h)	Implementación:													



i)	Resultados esperados:					
j)	Metas:					
k)	Formas de evaluación de esos resultados/ Medios de verificación (informes, planillas, imágenes, encuestas, videos y audiovisuales)					
l)	Los Recursos humanos que participarán en el proyecto (cantidad):					
	Cantidad de Docentes desagregados por sexo	Cantidad de Estudiantes desagregados	Funcionarios de la UNA		Personas involucradas de otras Instituciones y Organizaciones	
	Masculino:	Masculino: Femenino: Capacidades diferentes: Etnia/Pueblo: Becados:				
	Femenino:	Total de estudiantes:				
m)	Beneficiarios del Proyecto:					
i.	Localidad/Departamento/Distrito /Compañía o Barrio:		ii.	Escuela/Club/Instituciones:		
iii.	Otros:		iv.	Cantidad de personas beneficiadas (total):	Mujeres:	Varones:
Niños:		Jóvenes:	Adultos:	Tercera edad:	Otros:	
n)	Costos/ Financiamiento		i. FF 10 (recursos del Estado)	ii. FF 30 (recursos Institucionales)	iii. Préstamos (medios de transportes, equipos ,otros)	iv. Donaciones
i	Movilidad					
ii	Ómnibus u otros medios					
iii	Pasajes, combustible, estadía					
iv	Materiales fungibles a ser utilizados					
v	Materiales a ser distribuidos					
vi	Equipos o Instrumentos a ser utilizados					
vii	Honorarios					
viii	Películas, cintas, revelados, impresiones, etc.,					
ix	Edición de informaciones					
	TOTAL					
o)	Calendario del Proyecto (Cronograma de Gantt que se deberá adjuntar):					
i.	Fechas estimadas para la ejecución del proyecto (Inicio/Fin):					
ii.	Tiempo total a ser utilizado (horas)					
p)	Referencias Bibliográficas					



q)	Certificados, Reconocimientos, Premios y Otros estímulos, a ser otorgados a los Docentes, a los Estudiantes y a otros Participantes involucrados:
r)	Otras informaciones que se consideren importantes:

FIRMAS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

PROFESOR JEFE DE CÁTEDRA RESPONSABLE (firma, aclaración y N° documento de identidad)	DIRECCIÓN DE CARRERA O FILIAL (firma, aclaración y N° documento de identidad)

FIRMAS PARA AUTORIZAR EL PROYECTO O PROGRAMA – SEDE CENTRAL

DEPARTAMENTO DE PROCESAMIENTO DE ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN	DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN	DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y SERVICIOS

FIRMAS PARA AUTORIZAR EL PROYECTO O PROGRAMA – FILIAL

ENCARGADO DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN	COORDINACIÓN ACADÉMICA DE CARRERA	DIRECCIÓN FILIAL