**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN PARA PROGRAMAS/PROYECTOS/ACCIONES**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA/PROYECTO/ACCION**

* 1. **NOMBRE:**

| **Programa** |  |
| --- | --- |
| **Proyecto** |  |
| **Acción** |  |

**NOTA: agregar tantas filas como sea necesario.**

**2. DIRECTOR/COORDINADOR Y/O CODIRECTOR**

| **Nombre y Apellido** | **DNI** | **Unidad Académica** | **Dedicación Horaria** | **Carácter de la participación**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

1. **D: Director, CO: Coordinador, CD: Co-Director-**

**3. AÑO DE INICIO Y FINALIZACION**

| **Inicio** |  | **Finalización** |  |
| --- | --- | --- | --- |

**4. INSTITUCIONES PARTICIPANTES**

|  |
| --- |

**5. PALABRAS CLAVES** (máximo 5 palabras)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |

**6. DESCRIPCIÓN/DIAGNOSTICO**

|  |
| --- |

**7. OBJETIVOS**

**7.1 General**

|  |
| --- |

**7.2 Específicos**

|  |
| --- |

**8. FUNDAMENTACION**

|  |
| --- |

**9. DESCRIPCION DE LOS PROYECTOS QUE INTEGRAN EL PROGRAMA** (hasta 1 carilla por proyecto) – Solamente para Programas

|  |
| --- |

**10.- DESCRIPCION DE LAS ACCIONES QUE INTEGRAN UN PROGRAMA / PROYECTOS** (si hubiera Acciones de Extensión)

|  |
| --- |

**11. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y TAREAS**

|  |
| --- |

**12. CRONOGRAMA/PLAN DE TRABAJO**

| **Actividad** | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** | **Mes 5** | **Mes 6** | **Mes 7** | **Mes 8** | **Mes 9** | **Mes 10** | **Mes 11** | **Mes 12** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**13. FORMACION DE RECURSOS HUMANOS**

|  |
| --- |

**14. IMPACTO SOCIAL E INSTITUCIONAL**

|  |
| --- |

**15. PRESUPUESTO (si corresponde). Por Rubro y cada año**

| **Rubro** | **Descripción** | **Aporte Facultad** | **Organización Coparticipante** | **Costo Total Año 1** | **Costo Total Año 2** | **Costo Total Año 3** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |

**16. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO AFECTADO AL PROGRAMA/PROYECTO/ACCIÓN**

**16.1 Participantes**

| **Apellido y nombre** | **Unidad académica y carrera** | **Participante (\*1)** | **DNI** | **Correo electrónico** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*1) D: Docente G: Graduado ND: No Docente E: Estudiante

**16.2 Otros** (miembros de las organizaciones coparticipantes, vecinos, etc.)

| **Apellido y nombre** | **Cargo/Institución** | **DNI** | **Correo electrónico** |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

**16.5 CURRICULUM VITAE** (obligatorio para Director/a)

| **DATOS PERSONALES**  |
| --- |
| **Apellido y nombre:** |   |
| **DNI:** |   | **CUIL:** |  |
| **Teléfono :** |  Fijo |  | Móvil |  |
| **Correo electrónico:** |   |
| **TITULOS DE GRADO Y POSTGRADO** |
| **Título/s de grado:** |   |
| **Título/s de postgrado:** |   |
| **CARGO ACTUAL** |
| **ANTECEDENTES EN DOCENCIA** (Mencionar brevemente) |
| **ANTECEDENTES EN INVESTIGACION** (Mencionar brevemente) |
| **ANTECEDENTES EN GESTIÓN UNIVERSITARIA** (Mencionar brevemente) |
| **ANTECEDENTES EN EXTENSION UNIVERSITARIA**  |
| **Formación en Extensión** |  |
| **Participación en Acciones de Extensión (Actividades, Proyectos, Programas) y/o de Vinculación Tecnológica** |  |
| **Dirección de Acciones de Extensión (Actividades, Proyectos, Programas).** |  |
| **Codirección de Acciones de Extensión (Actividades, Proyectos, Programas).** |  |
| **Evaluación de Actividades Extensionistas** |  |
| **Publicaciones en Extensión** |  |
| **Ponencias en Extensión** |  |
| **Gestión en Extensión** |  |

**17. Informe de Seguridad e Higiene** (emitido por el responsable de Seguridad e Higiene de la Facultad de Ingeniería UNLPam)

|  |
| --- |

**18. Seguros** Realizar descripción de las necesidades de contratación de seguros y tipo del mismo (responsabilidad civil, contra todo riesgo, de automotores.)

| **Detalle** |
| --- |

**Conformidad de la totalidad de los integrantes del Programa/Proyecto/Acción**

| **DENOMINACIÓN:**  |
| --- |
| **Apellido y Nombre** | **Carácter/Cargo** | **Firma Conforme** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

**FECHA:**

**Esta presentación tiene el carácter de declaración jurada.**