**ANEXO II**

**PROGRAMA UNDEX**

**Programa de Fortalecimiento de la Extensión Universitaria de la**

**Universidad de la Defensa Nacional - Convocatoria 2020-2021**

**a) INFORMACIÓN GENERAL:**

**1. Nombre del Proyecto:**

**2. Línea temática de la Convocatoria Anual a abordar:**

**3. Nombre Director/a:**

**4. Nombre Co-director/a:**

**5. Nombre de la Facultad, Unidad Académica y Carrera:**

**6. Instituciones u organizaciones de la Sociedad Civil:**

**7. Duración del proyecto:**

**8. ¿El proyecto es la continuidad de uno presentado en una Convocatoria UNDEX anterior? Detalle:**

**9. Resumen:**

**10. Monto total solicitado**:

**b) DATOS DEL DIRECTOR/A Y CO – DIRECTOR/A\* \*\* \*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido y Nombres** |   |
| CUIT/CUIL |   |
| Unidad Académica y Cargo |   |
| Teléfono fijo |   |
| Teléfono celular |   |
| Correo electrónico |   |
|   |
| **Apellido y Nombres** |   |
| CUIT/CUIL |   |
| Unidad Académica y Cargo |   |
| Teléfono fijo |   |
| Teléfono celular |   |
| Correo electrónico |   |

**SE DEBEN COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS OBLIGATORIAMENTE**

\* Resumen abreviado del Currículum Vitae del/la Director/a y Co-director/as/es en hoja aparte

\*\* Se debe agregar fotocopia de DNI (Legible y con imagen nítida) y constancia CUIT o CUIL

\*\*\* Constancia que avale cargo declarado (Ver lo indicado *ut supra* al respecto).

**c) PROYECTO**

1. **Diagnóstico**: (hasta 2 páginas)

2. **Objetivos**: exponga sintéticamente un objetivo general y no más de cinco específicos. Se entiende por objetivos las definiciones acerca del modo en que la intervención contribuirá a la solución del problema/necesidad social.

a. General

b. Específicos

3. **Dispositivo de intervención[1]**: (hasta una página)

 Un dispositivo de intervención constituye un arreglo organizativo para la intervención en la realidad, en tanto combina de una manera estratégica diversos elementos, con la intencionalidad de favorecer transformaciones a partir de una situación identificada como problemática. En tanto arreglo organizativo, el dispositivo dispone de diferentes condiciones para su funcionamiento: espacios, tiempos, personas, recursos materiales, ambientes propicios, acuerdos teóricos y técnicos. El elemento fundamental de todo dispositivo es la intencionalidad que se persigue al ponerlo en práctica. La organización de un dispositivo no es estática o rígida, sino que es flexible de acuerdo a los diversos escenarios, por lo que requiere de planificación estratégica, reflexión, análisis de situación y de proceso. El carácter estratégico del dispositivo reside en tener en cuenta que la realidad sobre la que se interviene es compleja, es decir, considera sus múltiples dimensiones y relaciones; no parte de una lógica lineal ni uni-causal para pensar los hechos.

 En los Dispositivos de Intervención se debe procurar la autogestión en cuanto al procedimiento y la autonomía como objetivo final. La problemática a enfrentar es el posicionamiento que deben tomar los responsables de dichos programas al momento de acompañar la creación y ejecución de las iniciativas planteadas. El apoyo especializado se debe nutrir de un diálogo constante, que promueva una reflexión profunda con respecto al proceso de cambio.

 Para que los recursos y el potencial de cada proyecto se materialicen en prácticas sociales perdurables, es imprescindible un proceso adecuadamente autogestivo, del cual solamente sean dueños sus propios participantes. Es decir, el ofrecimiento de modalidades de operación y estrategias que faciliten los procesos de reflexión y elaboración requeridos. La esencia del proceso no consiste en la técnica, sino en la posibilidad de llegar a un proceso de reflexión con respecto al sentido de la acción; el carácter de la comunidad; sus objetivos; los valores y principios que definen un proyecto propio.

 En síntesis, un Dispositivo de Intervención es un plan de trabajo que integra una serie de estrategias diseñadas para ofrecer alternativas de acción. Es un medio para ofrecer nuevas modalidades de interacción social; un medio de presentar distintos conceptos, ideas y conocimientos que puedan ser útiles en un medio social y situación específicos, con el fin de que los integrantes del proyecto puedan operar un cambio en su entorno social inmediato y entre sí. A su vez, debe integrar, no solamente aquellas herramientas y conocimientos que se puedan llegar a utilizar en la comunidad, sino también estrategias mediante las cuales se pueda inducir o apoyar procesos de comunicación y discusión.

4. **Impacto social esperado:** (hasta una página) Exponga los cambios y resultados que se esperan alcanzar a través de las actividades del proyecto en los destinatarios y el contexto. Explicite indicadores. Explique por qué se espera que los resultados contribuyan a alcanzar el o los objetivos expuesto en el punto dos. Prevé comunicar resultados ¿Cómo? ¿A quiénes?

5.  **Instituciones u organizaciones de la Sociedad Civil:** señale la relación establecida y la participación en relación con la problemática. Detalle el grado de institucionalización de las mismas, su marco jurídico y antigüedad.

6. **Cronograma de actividades**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividades**Liste todas las actividades del proyecto en esta columna | **Meses**Indique la duración de cada actividad sombreando o marcando con una cruz las celdas de los meses durante los que se desarrolle   |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6\*** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12\*** |
| **Actividades 1**  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades 2**  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades 3**  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades 4**  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 **\*Durante los meses 6 y 12, se realizan los encuentros del programa, donde se presentarán los informes de avances y finales respectivos.**

**7.** **Personal Afectado al Proyecto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido y Nombre** | **Cargo/función (Profesor, Ayudante, becario, otro)** | **Horas semanales dedicadas al proyecto** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

**8.** **Alcances de la contribución del proyecto: (Hasta una página) Estime la proyección de los resultados del proyecto más allá del período de ejecución y la contribución de éste al desarrollo de las cátedras, departamentos, institutos, y organizaciones que la ejecuten.**

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

**9.** **Incorporación y formación de estudiantes ante problemas prácticos. Cada proyecto debe contar con un mínimo de tres (3) estudiantes (v. lo indicado ut supra al respecto).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Nro.** | **Apellido** **y Nombre** | **DNI** | **Unidad** **Académica** | **Carrera** | **E-mail** | **Firma** |
| **1** |   |   |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |   |   |
| **5** |   |   |   |   |   |   |
| **6** |   |   |   |   |   |   |
| **7** |   |   |   |   |   |   |
| **8** |   |   |   |   |   |   |
| **9** |   |   |   |   |   |   |
| **10** |   |   |   |   |   |   |

10. **Seguimiento y autoevaluación:** (hasta dos páginas) Describa los procedimientos que se utilizarán para el seguimiento de las actividades propuestas en el punto seis (6) y para verificar la producción de resultados. Detalle qué indicadores y fuentes de información utilizará para la verificación el impacto social, así como la frecuencia con que se llevarán a cabo tareas de auto-evaluación.

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

**d). FINANCIAMIENTO**

**¿Qué tipo de bienes y/o servicios financia el programa? Detalle y descripción de la aplicación de los recursos solicitados.**

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

**e). PRESUPUESTO**

● Viáticos y Seguros (traslados en la región que se efectúe el programa, teniendo en cuenta las limitaciones establecidas en el párrafo sobre **financiación**, anexo I de este Reglamento).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **Apellido y Nombre** | **Período**(explicite comienzo y fin)  | **Monto**  |
| **Docentes**  |   |   |   |
| **Estudiantes**  |    |   |   |
| **SUBTOTAL**  |   |   |   |

● Bienes de consumo y servicios

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Cantidad** | **Precio Unitario**  | **Monto** |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
| **SUB TOTAL**  |   |

● Bienes de uso

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción**  | **Monto** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **SUB TOTAL** |   |

**Monto solicitado – cuadro resumen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Viáticos y Seguros** |  **Bienes de consumo y Servicios**  |  **Bienes de uso** |  **TOTAL** |
|   |   |    |    |

|  |
| --- |
|  **AVAL DE LAS AUTORIDADES DE LA UNIDAD ACADÉMICA RESPECTIVA, PARA LA m.\_EJECUCIÓN DEL PROYECTO. CERTIFICACIÓN DE DATOS Y CONFORMIDAD DE LA \_\_\_SEDE FÍSICA** (este acuerdo debe ser firmado por el Decano y el Secretaria/o de Extensión \_\_\_Universitaria de la Facultad respectiva, y en caso que corresponda por el Director de la Unidad \_\_\_Académica y el Secretario de Extensión de la Unidad Académica). |

De ser acreditado el presente proyecto, dejó constancia que esta Unidad Académica otorga su conformidad para su realización en el ámbito de la misma y que los datos de vinculación laboral del personal afectado al proyecto son correctos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Firma** | **Aclaración** |
|  Decano  |   |   |
|  Secretario de Extensión Facultad  |   |   |
|  Director de la Unidad Académica  |   |   |
|  Secretario de Extensión de la Unidad Académica  |   |   |
|  Docente responsable  |   |   |

**INFORMACIÓN INSTITUCIONAL DE INSTITUCIONES U ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL PARTICIPANTES (presentadas en ítem 5)**

**1. Datos generales**

|  |
| --- |
|  Nombre del/la responsable:  Cargo que desempeña:   |
|  Calle: Nº : Piso: Dpto:   |
|  Localidad: Código Postal:   |
|  Departamento/Partido  |
|  Teléfonos: Fax :   |
|  Correo Electrónico:  Página o sitio web: -  |

|  |
| --- |
|  Organización: Personería Jurídica Nº:  Fecha de inicio de actividades:   |
|  Calle: Nº : Piso: Ofi:   |
|  Localidad: Código Postal:   |
|  Departamento/Partido:  |
|  Teléfonos: Fax :  |
|  Correo Electrónico:  Página o sitio web:   |

**2. Objetivos de la organización** (Describa sintéticamente los principales objetivos de la organización que figuran en su estatuto o documento de constitución)

**3. Principales actividades de la organización** (Describa sintéticamente las principales actividades que la organización realiza habitualmente)

4.**Otra información importante de la organización**

**g). ANEXOS**

● Cartas intención o aceptación de otros actores involucrados en el presente proyecto (Municipios, organizaciones vecinales, organizaciones no gubernamentales, etc.). **REQUISITO EXCLUYENTE**

**ANEXO III - Modelo “A”**

**CARTA INTENCION DE TERCEROS**

**Modelo “A” de nota de aval de la institución u organización de la sociedad civil participante en algún Proyecto de Extensión de la Universidad de la Defensa Nacional - Convocatoria 2019.**

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN PARTICIPANTE**

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de de 2020

-Nombre completo de la institución u organización de la sociedad civil: **....................................... ...............………….…………………..........................................................................................................................................................................................................................................................**

- Dirección postal:**............................................................................................................................**

- Localidad**: ....................................................................................................................…………...**

-Teléfono**:........................................................................................................................................**

- Correo electrónico:**........................................................................................................................**

-Tipo de organización: (organización de la sociedad civil, organismo gubernamental, institución educativa, colegio de profesionales, etc.)**…………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………**

- Personería jurídica(en los casos en que corresponda).**............................................................... ……………………………………………………………………………………………………………**

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL / DIRECTOR O RESPONSABLE DE LA**

**INSTITUCIÓN /ORGANIZACIÓN PARTICIPANTE; AVAL Y COMPROMISOS**

- Apellido y nombres: ......................................................................................................................

- Cargo: ...........................................................................................................................................

- Teléfono: ......................................................................................................................................

- Correo electrónico: .......................................................................................................................

Avaló las actividades del Proyecto de Extensión de la Universidad de la Defensa Nacional titulado: ........................................................................................................................................... aprobado en el marco del Programa de Extensión UNDEX por Resolución Nº 239/2019, dirigido por:…..................................................................................................................................

que se desarrollará en/con nuestra institución/organización y manifiesto nuestro compromiso institucional en lo que respecta a los siguientes puntos:………………………………………………

…………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………..………………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………..………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DIRECTOR/A DEL PROYECTO | FIRMA, ACLARACIÓN DE AUTORIDAD DE LA CONTRAPARTE Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN PARTICIPANTE | FIRMA DE UNA AUTORIDAD DE LA UNIDAD ACADÉMICA CORRESPONDIENTE |

**ANEXO III - Modelo “B”**

**CARTA INTENCION DE TERCEROS**

**Modelo “B” de nota de aval de la institución u organización de la sociedad civil participante en algún Proyecto de Extensión de la Universidad de la Defensa Nacional - Convocatoria 2018.**

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de de 2019

La y la (Unidad Académica correspondiente), en el marco del Proyecto de Extensión UNDEX aprobado por Resolución Nº /2018, “ (nombre del proyecto presentado)” se comprometen a trabajar asociadamente en su implementación.

Las partes participaran del proyecto a través de las siguientes acciones:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DIRECTOR/A DEL PROYECTO | FIRMA, ACLARACIÓN DE AUTORIDAD DE LA CONTRAPARTE Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN PARTICIPANTE | FIRMA DE UNA AUTORIDAD DE LA UNIDAD ACADÉMICA CORRESPONDIENTE |

**ANEXO IV**

**NOTA PARA SOLICITAR CAMBIO DE DESTINO DE FONDOS**

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de de 2020

Sr. Matías Caciabue,

Secretaría de Extensión de la

Universidad de la Defensa Nacional

Maipú 262, 3° PISO

Nos dirigimos a Ustedes a efectos de solicitar un cambio de destino de fondos, de acuerdo a la información que se detalla a continuación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nro. de EXP del Proyecto.** |   | **Resolución aprobatoria** |   |
| **Nombre del Proyecto** |   |
| **Unidad Académica**  |   |
| **Motivo del cambio de destino** *(Explicar de manera clara y precisa la necesidad del cambio de destino, y los motivos por los que se asignarán mayores recursos a un fin, y menores recursos a otros)* |           |

|  |  |
| --- | --- |
| **FINANCIAMIENTO APROBADO DEL PROYECTO** | **NUEVO CUADRO DE FINANCIAMIENTO SOLICITADO** |
| Rubro Viáticos y Seguros |   | Rubro Viáticos y Seguros |   |
| Rubro Bienes de consumo y Servicios |   | Rubro Bienes de consumo y Servicios |   |
| Rubro Bienes de Uso |   | Rubro Bienes de Uso |   |
| **TOTAL** |   | **TOTAL** |   |

**Firma y Aclaración del**

**Director/a del Proyecto**

**ANEXO V**

**CUENTA BANCARIA**

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de de 2020

Sr. Matías Caciabue,

Secretaría de Extensión de la

Universidad de la Defensa Nacional

Maipú 262, 3° PISO

Nos dirigimos a Usted a efectos de indicarle los datos correspondientes a la cuenta bancaria del/de la directora/a del Proyecto de Extensión UNDEX.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** |   |
| **Nombre del/de la Directora/a** |   |
| **Número de Cuenta Bancaria** |   |
| **CBU** |   |
| **Cuit/Cuil del/de la Titular** |   |

**Firma y Aclaración del**

**Director/a del Proyecto**

**ANEXO VI**

**NOTA PARA SOLICITAR CAMBIO DE ESTUDIANTES**

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de de 2020

Sr. Matías Caciabue,

Secretaría de Extensión de la

Universidad de la Defensa Nacional

Maipú 262, 3° PISO

Nos dirigimos a Ustedes a efectos de solicitar el cambio de estudiantes que forman parte del presente proyecto, de acuerdo a la información que se detalla a continuación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nro. de EXP del Proyecto.** |   | **Resolución aprobatoria** |   |
| **Nombre del Proyecto** |   |
| **Unidad Académica** |   |
| **Motivo del cambio de Estudiantes** *(Explicar de manera clara y precisa la necesidad y los motivos por los cuales se solicita dicho cambio / nueva designación de estudiantes)*  |            |

**Firma y Aclaración del Director/a del Proyecto**

[1] Ejemplo de dispositivo de intervención del Proyecto presentado en la primera convocatoria UNDEX 2017 “Taller de RCP en las Escuelas”. El objetivo del proyecto consistió en: Reconocer y manejar las situaciones de emergencia vital que requirieron atención inicial de RCP y/o uso de Desfibrilador Automático Externo (DEA), a su vez debían identificar los síntomas de Paro Cardiorrespiratorio (PCR), conocer la cadena de activación inmediata del Sistema de Emergencias, conocer y aplicar adecuadamente las técnicas de resucitación cardiopulmonar básicas de RCP para el personal no sanitario y maniobrar adecuadamente el Desfibrilador Automático Externo (DEA). A los fines de cumplir con los objetivos antes indicados, las directoras de este proyecto dispusieron el siguiente *dispositivo de intervención*: “Se trata de una propuesta que pretende incentivar a los alumnos de la carrera de licenciatura en enfermería del Colegio Militar de la Nación en el desempeño de sus prácticas profesionales en el ámbito de la emergencia y trauma. La presente propuesta de participación, intenta acercar la materia Enfermería en Emergencia, cursada en la institución, con la cotidianeidad de la práctica de enfermería en ámbito comunitario. En este sentido, el desarrollo de los contenidos tratados en clase, referidos a la prevención, y asistencia serán puestos en práctica por los alumnos en la comunidad. Se corresponde con un trabajo en forma grupal, supervisado por los docentes de prácticas. En concordancia con lo expuesto en los párrafos anteriores, el propósito es que los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería se acerquen y obtengan experiencias prácticas en las acciones dentro de la emergencia, como así también el poder transmitir la técnica e importancia del conocimiento de la misma a toda la comunidad del Partido de Tres de Febrero”.