**UNDEFA**

**Programa de Fortalecimiento de la Formación Académica Extracurricular**

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS**

1. **INFORMACIÓN GENERAL:**
2. **Nombre del Proyecto:**
3. **Nombre del/la Responsable de la actividad:**
4. **Nombre de la Facultad, Unidad Académica:**
5. **Resumen:**
6. **Monto total solicitado**:

**B) DATOS DEL/LA RESPONSABLE Y DEL/LA SUB-RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD [[1]](#footnote-1) (Se deben completar todos los campos obligatoriamente)**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |

**C) PROYECTO**

1. **Fundamentación y objetivos del proyecto**: (hasta 2 páginas)

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

1. **Estimativo de posibles asistentes:**

…………………………………………………………………………………………

1. **Comité organizador de la actividad:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **DNI** | **Claustro** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**D) FINANCIAMIENTO**

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

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

**E) PRESUPUESTO POR RUBROS**

* Viáticos y alojamiento

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

* Bienes de consumo y servicios de terceros

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Cantidad** | **Precio Unitario** | **Monto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | | |  |

* Bienes de uso y equipamientos

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

* Gastos de movilidad y pasajes

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y Nombre** | **Períodos estimados de realización**  (explicite comienzo y fin) | **Origen-Destino** | **Monto**  **estimado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | | |  |

**Monto solicitado – cuadro resumen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Viáticos y alojamiento** | **Bienes de consumo y servicios de terceros** | **Bienes de uso y equipamientos** | **Gastos de movilidad y pasajes** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |

**F) AVALES**

|  |
| --- |
| **AVAL DE LAS AUTORIDADES DE LA UNIDAD ACADÉMICA RESPECTIVA, PARA LA 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 |  |  |
| Responsable de los fondos |  |  |

1. Se debe agregar fotocopia de DNI (Legible y con imagen nítida) y constancia CUIT o CUIL. [↑](#footnote-ref-1)