**V EDICION - CONVOCATORIA DE PROYECTOS DE EXTENSIÓN “PENSANDO EN COMUNIDAD”**

**Título del proyecto:**

**Carrera:**

**Sede:**

**1. DATOS DEL DIRECTOR**

*(Debe ser docente de la oferta académica dictada por el IUCS)*

Nombre y apellido:

Tipo y número de documento:

Nº de CUIT:

Domicilio:

Ciudad:

Teléfono:

E-mail:

Sitio web/ redes sociales (si posee):

Profesión:

Vínculo con la Institución:

Antecedentes en Promoción de la Salud (si posee):

Medio por el cual tomó conocimiento de la Convocatoria:

**2. DATOS DEL PROYECTO**

**PRESENTACIÓN**

**Categoría** *(Marcar con un círculo lo que corresponda):*

1. **Formación**
2. **Participación y acompañamiento**
3. **Impacto Social**

**Resumen del proyecto:**

*(Sintetizar en diez líneas objetivos, población beneficiaria y metodología de trabajo).*

**Cátedra/s o unidades académicas a convocar:**

**DESCRIPCIÓN**

1. **Planteo del problema**

*(****En no más de una carilla:*** *detallar de manera concisa y clara la situación diagnóstica de la que se parte y la temática que se quiere abordar para contribuir con el mejoramiento de una problemática).*

1. **Fundamentación**

*(****En no más de una carilla:*** *justificar la necesidad de la resolución de necesidades focalizadas, en la comunidad elegida. Detallar de manera breve y clara las razones que motivan el proyecto. Justificar su pertinencia en relación a los objetivos que plantea la Convocatoria. En caso de citarse referencias bibliográficas, especificar las fuentes).*

1. **Objetivos**

*(****En no más de 6 propuestas:*** *formular objetivos claros, susceptibles de alcanzarse y congruentes entre sí. Se recomienda formular un solo objetivo general y objetivos específicos necesarios para lograr el primero.*

*Es fundamental que los proyectos de Extensión planteen objetivos de impacto social en la comunidad de influencia, así como también objetivos educativos que deben ser alcanzados por los alumnos participantes en el marco de su formación académica. En función de los objetivos educativos, el director del proyecto debe idear una integración curricular intencionada que contemple: a) aprendizaje académico. b) Desarrollo profesional. c) Formación personal, ética y ciudadana. d) Compromiso social. e) Competencias para el trabajo en equipo).*

**Objetivo General:**

**Objetivos específicos de impacto social en la comunidad de influencia:**

**Objetivos específicos educativos que deberán ser alcanzados por los alumnos participantes:**

**IV. Metodología de trabajo**

*(****En no más de media carilla:*** *establecer forma de abordaje del proyecto y la dinámica de trabajo que se llevará adelante para el logro de los objetivos del proyecto).*

**V. Población beneficiaria:**

**Beneficiarios Directos:**

Cantidad:

Características *(especificar grupo etario, ubicación geográfica y situación socioeconómica):*

**Beneficiarios Indirectos:**

Cantidad:

Características *(especificar grupo etario, ubicación geográfica y situación socioeconómica)*:

**VI. Resultados esperados (cuantitativo y cualitativos):**

*(Detallar cuestiones puntuales que se esperan lograr. Deben ser coherentes con los objetivos y metodología planteada. Considerar el nivel de impacto en la comunidad y en la formación de los estudiantes que participen en el proyecto. Categorías de resultados: sanitarios, sociales, económicos, ambientales, de productividad y competitividad. Detallar indicadores cualitativos y cuantitativos verificables. Ej. Indicador cuantitativo: cantidad de participantes en taller. Indicador cualitativo: grado de satisfacción de los aprendido).*

**PLANIFICACIÓN**

**I. Equipo de trabajo**

*(Deberá estar conformado por* ***alumnos, docentes y colaboradores de la Fundación H. A. Barceló****. Cualquier excepción no puede superar el 10% de los integrantes, debe ser debidamente fundamentada en el proyecto y aprobada por la Secretaría de Extensión Universitaria. Se ruega adjuntar el CV del director y de los coordinadores por él sugeridos. Las tareas a desarrollar por los alumnos deben ser coherentes con los objetivos educativos planteados y estar articuladas con las actividades asignadas a los otros miembros del equipo. El conjunto de atribuciones debe constituir un* ***plan de trabajo integral*** *que permita evaluar el desempeño individual y grupal de sus ejecutores).*

***Director***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre y apellido* |  |
| *Actividades a desarrollar* |  |

***Coordinadores y colaboradores***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre y apellido*  |  |
| *Función a desempeñar* |  |
| *Actividades a desarrollar* |  |

***Alumnos***

|  |  |
| --- | --- |
| *Carrera, año y materia* |  |
| *Actividades a desarrollar* |  |

**II. Cronograma de actividades:**

*(Período de implementación de la propuesta comprendida entre Mayo y Noviembre 2019):*

* Fecha de implementación:
* Duración prevista:

**Planificación:**

*Dada la naturaleza de los proyectos, se solicita realizar la planificación y capacitación de los alumnos extensionistas en aproximadamente el 20% de los honorarios totales del proyecto.*

**Detalle solicitado para planificación y capacitación:**

* Frecuencia: semanal/quincenal/mensual
* Carga horaria mensual:
* Carga horaria total:
* Días y horarios:

**Detalle solicitado para actividades en campo:**

* Tipo de actividad:
* Frecuencia:
* Cantidad de horas semanales:
* Cantidad de horas mensuales:
* Cantidad de meses:
* Lugar:

**Plan de acción:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENUMERACION DE ACTIVIDADES** | **MESES (indicar con una cruz)** |
| **Mayo** | **Junio** | **Julio** | **Agosto** | **Septiembre** | **Octubre** | **Noviembre** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**RECURSOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUBROS** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **COSTO UNITARIO** | **COSTO TOTAL** |
| *Insumos* |  |  | $ | $ |
| *Materiales*  |  |  | $ | $ |
| *Viáticos* |  |  | $ | $ |
| *Honorarios* |  |  | $ | $ |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL**  | $ |

*Nota: si el proyecto requiriere materiales de difusión (folletería, banners), acordarlo con la Secretaría de Extensión Universitaria.*

**Los honorarios se abonarán de la siguiente manera:**

**Valor hora** (de 1 a 10 hs mensuales): se abonarán a los miembros del equipo, honorarios con un valor igual a la hora cátedra de práctico.

**Valor por cargos**: se abonarán a los miembros del equipo, honorarios según los siguientes cargos:

- Director/a del proyecto. Un mínimo de 10 hs mensuales por valor hora práctico.

- Coordinador/a del proyecto. Un mínimo de 8 hs mensuales por valor hora práctico.

**Se exceptúa el pago de honorarios a alumnos extensionistas que participen de los proyectos.**

En todos los casos, las horas deberán estar debidamente justificadas.

**INSTITUCIONES COOPERANTES**

*Se deberá firmar un Convenio con la entidad cooperante. Tener presente que la ejecución del proyecto no podrá realizarse hasta que el área de Convenios concrete este requisito.*

Para hacer efectivo este requisito, solicitamos:

**Descripción breve de la misión de la entidad:**

**Importancia de la participación de la entidad en el proyecto:**

**Completar la ficha detallada en el Anexo I, del presente documento.**

**DECLARACIÓN JURADA.** *Por la presente declaro conocer las Bases y Condiciones de la* ***V Edición de la Convocatoria de Proyectos de Extensión “Pensando en Comunidad”****, organizada por la Fundación H. A. Barceló y doy fe de que el proyecto por mí presentado es de mi total autoría. Si éste resultara subsidiado, autorizo la utilización de mi nombre y de los contenidos del proyecto con fines institucionales, sin perjuicio de conservar los derechos de propiedad intelectual establecidos en la Ley Nº 11.723. Dejo constancia de que renuncio a cobrar cualquier suma de dinero como contraprestación por la presente autorización.*

 **Firma del Director / Directora del Proyecto:**

 Fecha:

**Aval del Director / Directora de la Carrera:**

Fecha:

**Anexo I - Ficha de convenios:**

|  |
| --- |
| DATOS PARA ELABORACION DE CONVENIO MARCO Y ESPECIFICO |
| Tipo de Convenio | Conceptos |  |
| **Convenios Marco** | Nombre de la Institución, Tipo, dependencia |  |
| Representante que firma por la parte, cargo, domicilio legal , Código Postal y DNI |  |
| Misión de la Institución que celebra el convenio |  |
| Fecha de Celebración del Convenio, Periodo, renovación automática o no |  |
| **Convenios Específicos** | Carrera /Asignatura  |  |
| Tipo de prácticas a llevar a cabo |  |
| Coordinadores y/o responsables de la actividad en el ámbito externo (CONTRAPARTE) |  |
| Coordinadores y/o responsable de las actividades por la institución IUCS |  |
| Lugar de actividad practica |  |
| Infraestructura y equipamiento a utilizar |  |
| Periodo, renovación automática o no  |  |
| Observaciones |  |

*Datos del contacto*

1. Nombre y Apellido:
2. Función y/o cargo en la institución:
3. Teléfono:
4. E-mail: