# Planilla de Descripción de Proyectos de Extensión o Actividades de Extensión

**1.DENOMINACIÓNOTÍTULODELPROYECTOOACTIVIDADDEEXTENSIÓN**

**2. CATEGORÍA**

*EspecificarsisetratadeNuevoProyecto,ProyectocontrayectoriaoActividad*

**3.CENTROCOMUNITARIODEEXTENSIÓN UNIVERSITARIA o SURES**

(En caso de presentar en más de un CCEU, especificar en cuales) y su **LOCALIZACIÓNGEOGRÁFICA.** *Se destaca que el proyecto podrá ser implementado en cualquiera de las organizaciones pertenecientes a la red de instituciones locales, esté punto será trabajado con el Equipo de la Dirección de Gestión Territorial*

**4.LÍNEAPRIORITARIADEACCIÓNalacuál responde**

**v**

**5.SÍNTESISDELPROYECTO***(máximo200palabras)*

**6.UNIDAD/ESACADÉMICA/SQUEINTERVIENEN**

**7.UNIDAD EJECUTORA**

### 8.IDENTIFICACIÓNDEL/LOSDESTINATARIOS

**9.RESPONSABLE/SDELPROYECTO DIRECTOR/A:**

**CO-DIRECTOR/A:**

**COORDINADOR/ES/AS:**

**10.EQUIPODE TRABAJO**

**11.RELEVANCIAYJUSTIFICACIÓNDELPROYECTO***(máximo400palabras)*

**12.OBJETIVOSYRESULTADOS**

**ObjetivoGeneral:** *(Direccionaydelimitaquese vaahacerconelproyecto.Englobalos objetivos específicos)*

**ObjetivosEspecíficos:***(Sonlosquepermitenoperativizarelobjetivogeneral)*

**ResultadosEsperados:***(Sonlosproductosquedebengenerarseparaalcanzarlosobjetivos propuestos)*

**Indicadoresdeprogresoylogro:**

**13.METODOLOGÍA**

**14. ACTIVIDADES**

ExplicitarlasActividadesPrincipalesdelPrograma,especificandolasEtapasdeImplementación

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **15.DURACIÓNDELPROYECTOYCRONOGRAMADEACTIVIDADES** | | | | |
|  | **Mes de Ejecución** | **NombredelaActividad** | **DescripcióndelaActividad** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **16.BIBLIOGRAFIA** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **17.FINANCIAMIENTOYPRESUPUESTO**  *Elpresupuestopodrácontemplarbienesde consumoy/ode usodecarácterespecífico necesariopara el desarrollodel plan de trabajo presentado el que será otorgado por única vez en el marco de las normativas vigentes de la UNLP.*  En relación a los Bienes Inventariables los mismos podrán quedar en comodato en la Organización del CCEU que se requiera, o en la Dirección de Gestión Territorial a disposición del CCEU. En cualquiera de los casos se requerirá Informe Técnico que involucre a la Dirección de Gestión Territorial, a él/la Director/a del Proyecto y a la Secretaría de Extensión de la UNLP.  Losolicitadodeberáadecuarsealequipodetrabajoylasactividadespropuestas. | | | | | |
|  | **Rubro** | **Descripción** | **Cantidad** |  | |
| **Transporte** |  |  |
| **Seguros** |  | Cantidaddeextensionistasaasegurar |
| **MaterialdeLibrería** |  |  |
| **Impresiones** |  |  |
| **Materiales Específicos para llevaradelantelas actividades del**  **Proyecto.** |  |  |
|  | | | | | |
| **18.SOSTENIBILIDAD/REPLICABILIDADDELPROYECTO**(si corresponde)**:** | | | | |  |
|  | | | | |  |
| **19. AUTOEVALUACIÓN. Los méritos principales de este proyecto radican en...** *(Identificar DOS aspectos y explicar en un máximo de 50 palabras)* | | | | |  |
|  | | | | | |

**Se adjunta CV de el/la directora/a, co-director/a y coordinador/es (según corresponda). Se adjunta página/s de firma de Instituciones interesadas en el proyecto.**

**Firmayaclaracióndeldirectordelproyecto.**

# CVde extensionistas

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| D.N.I. |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

1. **TÍTULOSYCERTIFICACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| Título/sdegradoy/oposgrado |  |
| Otrascertificacionesy/odiplomas |  |

1. **ANTECEDENTESENDOCENCIAUNIVERSITARIAENLOSÚLTIMOS5AÑOS**
2. **ACTIVIDAD EXTENSIONISTA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (seleccionar y completar según corresponda)** Dirección /Gestión / Coordinación (especificar) de programas permanentes

Participaciónenprogramaspermanentes

Dirección /Gestión / Coordinación (especificar) de proyectos Participación enproyectos

Formación de Recursos Humanos en Extensión Publicaciones, distinciones en la actividad extensionista

Antecedentes en Gestión de la Extensión en el ámbito universitario (por ej. Secretario de Extensión, integrante de Comisión de Extensión HCA ó HCS)

Experiencia en gestión de actividades de transferencia, vinculación tecnológica, servicios a terceros, asistencia técnica Asistencia técnica –Consultorías– Informes técnicos en el ámbito público y/o privado

Participaciónacreditadaenequiposeditoriales

#### EXPERIENCIA EN EVALUACIÓN EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (seleccionar y completar según corresponda)

AsistenciaaCongresosuotrasactividadesacadémicassobreEvaluaciónExperiencia

como jurado de proyectos o programas de Extensión Experiencia como jurado en Docencia y/o Investigación

Experiencia como jurado en proyectos especiales en el ámbito universitario, colegios profesionales, ONGs u organismos nacionales, provinciales, municipales o internacionales.

#### OTROSANTECEDENTES(máximo1página)

Podrá consignarse la actividad anterior a los últimos 5 años, antecedentes en Investigación y/u otros antecedentes que a su juicio son relevantes.

**Estapresentacióntieneelcarácterdedeclaraciónjurada.**

**Entiendoquelosevaluadorespodránsolicitarmedocumentaciónprobatoria. Firma y Aclaración: Fecha:**

# Páginade firmas

### IMPORTANTE:

*Una vez completada, la página deberá ser impresa, firmada, sellada y entregada en mano o enviada por correo a él/la directora/a o a la Unidad Académica de la UNLP ejecutora del proyecto.*

*Enesteúltimocaso,setomarácomoválidalafechadelsello postal.*

|  |
| --- |
| **Institución.** |
| **Nombrecompletodelainstitución:**  DIRECCIÓNDEGESTIÓNTERRITORIAL–  SECRETARÍADEEXTENSIÓNUNIVERSITARIA–UNLP |
| **Direcciónpostal:**Calle48 e/6 y7.Ed. Karakachoff  **Of.303**  Códigopostalylocalidad:1900,LaPlata,ProvinciaBuenosAires |
| **Teléfono: E-mail:** |
| **CCEU**  (*Especificar Centro Comunitario de Extensión Universitaria donde se localizará el proyecto*) |

|  |
| --- |
| **Representantelegaly/oresponsable** |
| ApellidoyNombre(s): **SEBASTIÁNPALMA** |
| Cargo:**SECRETARIODEEXTENSIÓNDELAUNLP** |
| **Teléfono: E-mail:** |

**Declaroconoceryformalmenteavalarelproyectoconelcompromisodeasegurar la participación de mi Institución en el mismo.**

**Lugar y fecha Firmayaclaración:**

# Notaderequisitosdepresentacióndeproyectos

#### LaPlata, xx/xx/xx

**UniversidadNacionaldeLaPlata Secretaría de Extensión Dirección de Gestión TerritorialS / D**

Demi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de elevar a su consideraciónel Proyecto ***“Nombre del Proyecto o actividad”***, dirigido por **“Nombre delDirector/a”**

Así mismo, se certifica que el mencionado **proyecto o actividad** cumple con los requisitos establecidos para la Convocatoria Específica para Centros Comunitarios de Extensión Universitaria, y fue avalado para presentarse a dicha convocatoria por esta Unidad Académica.

Seadjuntadocumentaciónpertinente.Sinotroparticular,saludoaUd. cordialmente.

*FirmaysellodelresponsabledelaSecretaríadeExtensióndelaUnidadAcadémica correspondiente.*

**GrilladeevaluacióndeProyectosEspecíficos2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pertinencia** | Adecuaciónalínea/sprioritaria/s,conlacorrespondiente fundamentación conceptual.  (10 puntos) |  |
| **Total:10** | | |
| **Composición del equipo** | 1. Composición heterogénea del equipo(multiclaustro e integrantes de la comunidad) 2. Propuesta interdisciplinaria: grado de articulación y complementación entre las disciplinas. 3. Adecuacióndelacantidaddeestudiantesrequerida. 4. Integrantes: tareas claras, pertinentes y justificadas para cada uno de los integrantes del equipo. 5. Niveldepertinenciadelasdisciplinasalasquepertenecen y tareas asignadas dentro del proyecto. 6. Articulación con cátedras: Adecuación a la cantidad de cátedras requeridas por categoría. Nivel de pertinencia de estas. 7. Experienciadetrabajocomunitarioenextensiónplasmada en el/los CVs de los/as integrantes. 8. Experticia en relacióna la propuesta presentada plasmada en el /los CVs de los/as integrantes.   (1puntopor cada ítems) |  |
| **Total:8** | | |
| **Relevancia** | 1. Contribución al fortalecimiento de la respuesta comunitaria respecto de la línea prioritaria.   (5 puntos)   1. Contribución a la generación de nuevas formas de conocimiento y/o nuevas investigaciones y/o innovaciones curriculares: grado de especificación de los aportes disciplinares que se realizan para la resolución del problema, desde los ámbitos académicos específicos delos participantes del proyecto.   (2 puntos)   1. Proyeccióndelgradodeimpactocomunitario. (1 punto) |  |
| **Total:8** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Metodología** | Metodología acorde con objetivos y actividades propuestas. MetodologíaacordeconelcriteriocorrespondientealaCategoría en la que se inscribe (Proyecto/Actividad) Metodología acorde a las Etapas de implementación previstas  Metodología acorde con estrategias comunitarias de intervención |  |
| **Total:8** | | |
| **Sostenibilidad** | 1. Concordancia entre la propuesta y el esquema presupuestario propuesto. 2. Concordancia entre la propuesta y cantidad de integrantes.   (1puntoporcada ítems) |  |
| **Total:2** | | |
| **Consistencia** | 1. Cumplimiento de los aspectos formales del proyecto: redacción y formulación.  3. Coherencia general entre objetivos, procedimientos, recursos, productos, instrumentos de medición y resultados esperados.  (1puntopor ítem) |  |
| **Total:2** | | |
| **Trayectoria** | Continuidaddelosproyectosodelíneasdetrabajoya emprendidas  (1 puntos) |  |
| **Total:1** | | |
| **Innovación** | Presentaciónnovedosaen relación |  |
| **Total:1** | | |

**PuntajeTotal:40 puntos**