**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**

*Acerca del Equipo de Trabajo*

Enumere el equipo de trabajo, teniendo en cuenta la siguiente información según corresponda a estudiantes, graduados, docentes, nodocentes o actores externos.

En el caso de altas y bajas, recuerde que tendrá que avisar a la Secretaría de Extensión de Rectorado cualquier cambio que se realice en los integrantes.

Título de la propuesta:

Nombre y apellido del Coordinador/a:

DNI:

Correo Electrónico:

Celular:

Unidad Académica o dependencia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | Unidad Académica | Claustro  | DNI | CUIL | Fecha Nacim | Mail | Teléfono | Dirección  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IMPORTANTE: Detallar todos los integrantes del equipo. Recordar que solo contarán con el seguro personal aquellas personas mencionadas en este listado. Cualquier alta o baja debe ser previamente comunicada al email: extension@rec.unicen.edu.ar

*Acerca de la propuesta:*

1. Resuma brevemente la propuesta

Desarrolle de qué se trata, cómo se trabajará, qué resultados esperan obtener, y la importancia de la intervención en la relación Universidad, comunidad, actores sociales, grupos o instituciones involucradas.

1. Vinculación de las actividades con el abordaje directo o indirecto de la pandemia. Explique la vinculación de las acciones propuestas con el abordaje de las problemáticas generadas en el actual contexto de aislamiento social y/o en las siguientes etapas de reconstrucción social.
2. Previsión de obstáculos

Describa las amenazas y riesgos que pueden limitar el adecuado desarrollo de las actividades. Asociar las formas alternativas que se pudieran implementar para evitar o mitigar sus efectos.

1. Actividades y Presupuesto

Se prevé acompañar razonablemente las acciones solidarias de la comunidad universitaria con los gastos que demande cada acción, en caso que requieran algún tipo de gasto.

Describa cada una de las actividades que proyectan realizar y prevea su monto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actividad | Monto | Detalles |
| Actividad 1 |  |  |
| Actividad 2 |  |  |
| Actividad 3 |  |  |
| Actividad 4 |  |  |

1. Cronograma

Especifique en qué período de tiempo se prevé ejecutar esta propuesta.

***Recuerde*** *enviar este formulario en formato word al email:* *convocatorias.extension@gmail.com* *adjuntando además el/los Aval de la organización copartícipe.*

***Consultas****:* *convocatorias.extension@gmail.com* *| Whatsapp 2494603730*