|  |  |
| --- | --- |
| logo-extension | . UNIVERSIDAD METROPOLITANA  DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN .  PRORRECTORÍA  DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN |
|  |  |

**FORMULARIO PARA PROYECTOS DE**

**EXTENSIÓN 2021**

CONTINUIDAD: SI \_\_\_ NO\_\_\_ CÓDIGO

**1. IDENTIFICACIÓN** **DEL PROYECTO**

**MODALIDAD:** …………….………………………………………………….….............................................. **TIPO:** .................................................

**TITULO DEL PROYECTO:** ………………………………………………………….…………………..…………………………………………………………………..…..

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

**FACULTAD**: ………………………….…………............................................... **DEPARTAMENTO**: …….....................…………...…….………..…..

Duración total del proyecto:.......................................... Fecha de inicio: ....................... Fecha de término:.............……………..

**Fecha de realización** de la actividad: …………………………………………………..………………………………………………………………...................

**Lugar de realización** de la actividad: ……………………………………………………………………………………………………..…………...….

1.1. PARTICIPACIÓN DE ACADÉMICOS

**Académico Responsable:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo y  correo electrónico | Jerarquía | Planta  J/C ½ J | | Contrata  J/C ½ J | | Función en el proyecto | N° Hrs. Sem.Solic | Firma |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Académico Responsable Alterno:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo y  correo electrónico | Jerarquía | Planta  J/C ½ J | | Contrata  J/C ½ J | | Función en el proyecto | N° Hrs. Sem.Solic | Firma |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Académicos Colaboradores:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | Jerarquía | Planta  J/C ½ J | | Contrata  J/C ½ J | | Función en el proyecto | N° Hrs. Sem.Solic | Firma |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1.2. PARTICIPACIÓN DE ALUMNOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | **Función en el Proyecto** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO, CENTRO O INSTITUTO, A PROYECTO DE EXTENSIÓN.**

El Director de la Unidad Académica que suscribe, certifica que la dedicación horaria estipulada para este **Proyecto** es compatible con la disponibilidad de los académicos Responsable, Responsable Alterno y de los Colaboradores.

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma y timbre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. PRESENTACIÓN GENERAL DEL PROYECTO**

**(Descripción del Proyecto)**

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

**3. OBJETIVOS DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **a) General** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **b) Específicos** (máximo cuatro objetivos específicos) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**4. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

**(carácter innovador; impacto objetivo en el medio interno y externo;**

**contribución a procesos formativos o pedagógicos)**

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

**5. INDICADORES DE VERIFICACIÓN DE OBJETIVOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivos específicos** | **Indicador de Verificación de impacto** | **Fórmula de verificación (Instrumentos de Evaluación)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

**(mensual de acuerdo a etapas y/o actividades a desarrollar)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Académico responsable** | **Mar** | **Abr** | **May** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Sep** | **Oct** | **Nov** | **Dic** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PLAN MEDIOS DE DIFUSIÓN**

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

**8. COSTOS DEL PROYECT0**

**8.1 Aportes UMCE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SI** | **NO** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN /DETALLE** | **MONTO($) SOLICITADO** |
| **1. COSTOS DE PERSONAL EXTERNO:** | | | | | |
| 1.1 honorarios conferencistas |  |  |  |  |  |
| 1.2 honorarios otros servicios |  |  |  |  |  |
|  | | | | **Sub total =** |  |
| **2. MATERIALES:** | | | | | |
| 2.1 en **stock Bodega UMCE** (detallar según listado de secretaría de su departamento) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sub total =** | | | | |  |
| 2.2 **compras a través de Adquisiciones UMCE** (detallar aquellos artículos que requiere su proyecto y que no  están en stock Bodega UMCE. Adjuntar cotización) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sub total =** | | | | |  |
| **3. IMPRESOS en UMCE:** | | | | | |
| Invitaciones |  |  |  |  |  |
| Afiches |  |  |  |  |  |
| diplomas y/o constancias |  |  |  |  |  |
| Fotocopias |  |  |  |  |  |
| Carpetas |  |  |  |  |  |
| **Sub total =** | | | | |  |
| **4. ATENCIONES A TERCEROS** (indicar número de personas): | | | | | |
| cóctel inaugural o clausura |  |  |  |  |  |
| alimentación invitados externos |  |  |  |  |  |
| coffee break |  |  |  |  |  |
| **Sub total =** | | | | |  |
| **5. TRANSPORTE:** | | | | | |
| locomoción colectiva |  |  |  |  |  |
| combustible vehículo particular |  |  |  |  |  |
| combustible/peaje vehículo UMCE |  |  |  |  |  |
| **Sub total =** | | | | |  |
| **6. ARRIENDOS** (a través de Adquisiciones UMCE): | | | | | |
| salas |  |  |  |  |  |
| vehículos |  |  |  |  |  |
| otros |  |  |  |  |  |
| **Sub total =** | | | | |  |
|  | | | | |  |
| **MONTO TOTAL SOLICITADO ($)** | | | | |  |

**8.2 Aportes Externos:**

(si los hubiere; adjuntar documentación, firmada original, que certifique el aporte)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SI** | **NO** | **CANTIDAD** | **DETALLE y/o DESCRIPCIÓN** | **MONTO($)** |
| **Honorarios del personal:** | | | | | |
| - honorarios  conferencistas |  |  |  |  |  |
| - honorarios otros  servicios |  |  |  |  |  |
| **Insumos y elementos durables de computación** |  |  |  |  |  |
| **Materiales de**  **oficina** |  |  |  |  |  |
| **Impresos, publicidad y difusión** |  |  |  |  |  |
| **Atenciones a terceros** |  |  |  |  |  |
| **Transporte** |  |  |  |  |  |
| **Arriendos** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL ($)** | | | | |  |