

|  |
| --- |
| **PRORRECTORÍA**  **DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO**  **Y EXTENSIÓN** |

**FORMULARIO PARA POSTULACIÓN**

**PROYECTOS DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO y EXTENSION 2022**

CÓDIGO

Uso de VcMyExt

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

**VINCULACIÓN CON EL MEDIO EXTENSIÓN**

**LÍNEA DE DESARROLLO:** …………………………………………….…………….…………………………………………….…...............................................

**TÍTULO 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:** …………………………………………………………………………………………………………………………

**1.2. 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. Solicitadas** | **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. Solicitadas** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Académicos Colaboradores:**

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

**1.3. PARTICIPACIÓN DE ALUMNOS**

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

**CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO, CENTRO O INSTITUTO, A PROYECTO DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO Y**

**EXTENSIÓN**

El/la Director/a de la Unidad Académica que suscribe, certifica que la **dedicación horaria solicitada** para este Proyectoes compatible con la disponibilidad de los académicos Responsable, Responsable Alterno y de los Colaboradores.

Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y timbre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7. PLAN MEDIOS DE DIFUSIÓN**

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

**8. COSTOS DEL PROYECT0**

**8.1 Aportes UMCE:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SI** | **NO** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN/DETALLE** | **MONTO($) SOLICITADO** |  |
| **1. COSTOS DE PERSONAL EXTERNO:** | | | | | | |
| 1.1 honorarios conferencistas |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 honorarios otros servicios |  |  |  |  |  |
|  | | | | | Sub total |  |
| **2. MATERIALES:** | | | | | | |
| 2.1 **Bodega UMCE** (detallar POR UNIDAD según listado de secretaría de su departamento) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | Sub total |  |
| 2.2 **compras a través de ABASTECIMIENTO UMCE** (detallar aquellos artículos que requiere su proyecto y que la  Universidad no mantiene en stock . Se exige precisión con: unidades, marca, modelo, etc ) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | Sub total |  |
| **3. ATENCIONES A TERCEROS** (indicar número de personas): | | | | | | |
| cóctel inaugural o clausura |  |  |  |  |  |  |
| alimentación invitados externos |  |  |  |  |  |
| coffee break |  |  |  |  |  |
|  | | | | | Sub total |  |
| **4. TRANSPORTE:** | | | | | | |
| locomoción colectiva |  |  |  |  |  |  |
| combustible vehículo particular |  |  |  |  |  |
| combustible/peaje vehículo UMCE |  |  |  |  |  |
|  | | | | | Sub total |  |
| **5. ARRIENDOS** (a través de Abastecimiento UMCE): | | | | | | |
| salas |  |  |  |  |  |  |
| vehículos |  |  |  |  |  |
| otros |  |  |  |  |  |
|  | | | | | Sub total |  |
| **MONTO TOTAL SOLICITADO ($)** | | | | |  | |

**8.2 Aportes Externos:**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SI** | **NO** | **CANTIDAD** | **DETALLE y/o DESCRIPCIÓN** | **MONTO($)** |
| **Honorarios:** | | | | | |
| - conferencistas |  |  |  |  |  |
| - otros servicios |  |  |  |  |  |
| **Insumos y elementos durables de computación** |  |  |  |  |  |
| **Materiales de escritorio** |  |  |  |  |  |
| **Impresos, publicidad y difusión [[1]](#footnote-1)** |  |  |  |  |  |
| **Atenciones a terceros** |  |  |  |  |  |
| **Transporte** |  |  |  |  |  |
| **Arriendos** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL ($)** | | | | |  |

1. La Comisión de Admisibilidad evaluará cada caso en particular, considerando que es un gasto restringido a nivel institucional. [↑](#footnote-ref-1)