|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ..PRORRECTORÍADIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO Y EXTENSIÓN |  |

**FORMULARIO PARA POSTULACIÓN**

**PROYECTOS DE EXTENSIÓN 2023**

**CÓDIGO**

Uso de VcM y Ext

1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del Proyecto** |  |
| **Facultad** |  | **Departamento** |  |
| **Duración total del Proyecto** |  | **Fecha de** **inicio** |  | **Fecha de término** |  |

* 1. **PARTICIPACIÓN DE ACADÉMICAS/OS**

**Académica/o responsable:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo y correo electrónico** | **Jerarquía** | **Planta** | **Contrata** | **Función en el proyecto** | **Nº Hrs. Solicitadas** | **Firma** |
| **J/C** | **½ J** | **J/C** | **½ J** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Académicas/os Corresponsables y/o Colaboradores:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Jerarquía** | **Planta** | **Contrata** | **Función en el proyecto (Corresponsable/****colaborador)** | **Nº Hrs. Solicitadas** | **Firma** |
| **J/C** | **½ J** | **J/C** | **½ J** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | Nivel (pregrado – postgrado) | Función en el Proyecto | Firma (si es posible) |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

El/la Director/a de la Unidad Académica que suscribe, certifica que la **dedicación horaria solicitada** para este Proyecto es compatible con la disponibilidad de las/los académicos Responsables, Colaboradores y Estudiantes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | **Departamento** |  |
| **Firma digitalizada** |  |
| **Fecha** |  |

1. **FORMULACIÓN DEL PROYECTO**

| **2.1 Resumen del proyecto (Máximo 500 palabras)** |
| --- |
|
|  |

|  |
| --- |
| **2.2 Señale Línea de Desarrollo. (Puede utilizar el número 1 para indicar la línea de desarrollo principal y el número 2 para señalar la secundaria, en caso de ser necesario)**  |
|
| Docencia |  | Formación Práctica |  | Educación Continua |  | Relaciones institucionales |  | Acciones Comunitarias |  |

|  |
| --- |
| **2.3 Identifique el medio externo relevante con quien desarrollará el proyecto (marque con una x su selección)** |
|
| Espacios Educativos formales y/o no formales |  | Instituciones públicas |  | Instituciones privadas |  | Organizaciones sociales, Comunitarias y otras de la sociedad civil |  |
| **2.3.1 Señale el nombre del Campus Pedagógico (si aplica)** |  |
| **2.3.2 Señale el nombre de la Institución con convenio vigente (si aplica)** |  |
| **2.3.3 Adjunte carta de compromiso con el medio externo relevante con quien desarrollará el proyecto (utilice formato que se adjunta en el anexo)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.4 Objetivo General** |  |
| **2.5 Objetivo Específicos (máximo tres objetivos específicos)** |  |
| **2.6 Justificación (Entre 3500 y 5000 palabras)** **Argumente respecto a la relevancia de la acción para el Departamento, Centro, Instituto y/o Universidad.** **Recuerde explicitar carácter bidireccional; la contribución desde los propósitos, productos y/o resultados; la factibilidad; viabilidad; instancias de monitoreo y evaluación)** |  |

1. **PLAN DE TRABAJO**

Se espera que el Plan de Trabajo sea desarrollado por objetivos específicos, indicando las actividades asociadas a cada uno de ellos, los responsables de su desarrollo y los meses en que se implementarán (marque con una x el o los meses de desarrollo de cada actividad).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo** | **Actividad** | **Responsable** | **Mar** | **Abr** | **May** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Sep** | **Oct** | **Nov** |
| **Objetivo 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Objetivo 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Objetivo 3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **INDICADORES DE VERIFICACIÓN DE OBJETIVOS**

**Se espera que para cada Objetivo Específico se determine, al menos, un indicador de logro. Además, se requiere la incorporación de un instrumento que permita evaluar la acción propuesta como, por ejemplo, una encuesta de satisfacción, una bitácora,** **ficha de seguimiento, etc.**

| **Objetivos Específicos** | **Indicador de Verificación de Logro** | **Instrumento de Evaluación** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **PLAN MEDIOS DE DIFUSIÓN**

**Se espera que la actividad considere los requerimientos de difusión necesarios para su desarrollo. Lo que, al menos, debiera contemplar, difusión a través de redes sociales, página web institucional, el diseño de afiches, invitaciones y, dependiendo de su relevancia, la solicitud de notas periodísticas (marque a continuación con una x las opciones que requiera).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Difusión a través de redes sociales |  | Difusión a través de página web institucional |  | Diseño de afiches |  | Invitaciones |  | Notas periodísticas |  |

1. **PRESUPUESTO**

**El presupuesto del proyecto debe posibilitar su realización, permitiendo cubrir sus gastos en bienes materiales, personal externo, atenciones a terceros, transporte o arriendos.**

**En el caso de requerir reitemizar algunos aspectos del presupuesto, la solicitud puede realizarse solo hasta el quinto mes a través de un formulario disponible en la página Web de la Universidad, sección de Dirección de Vinculación con el Medio y Extensión - Proyectos.**

**6.1 APORTES UMCE**

**6.1.1 Ítem honorarios y atención a terceros**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Honorarios** | **Sí** | **No** | **Cantidad** | **Descripción/Detalle** | **Monto ($) solicitado** |
|  |  |  |  |  |
| **Atención a terceros** | **Sí** | **No** | **Cantidad** | **Descripción/Detalle** | **Monto ($) solicitado** |
|  |  |  |  |  |
| **Sub total ($)** |  |

**6.1.2 Ítem materiales de publicidad institucional (solicitud bodega UMCE)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Materiales de publicidad institucional** | **Sí** | **No** | **Cantidad** | **Descripción/Detalle** | **Monto ($) solicitado** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sub total ($)** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compras a través de Adquisiciones UMCE** (detallar aquellos artículos que requiere su proyecto y que la Universidad no mantiene en stock. Se requiere precisión con: unidades, marca, modelo, etc.) | **Sí** | **No** | **Cantidad** | **Descripción/Detalle** | **Monto ($) solicitado** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sub total ($)** |  |

**6.1.3 Ítem transporte**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** | **Cantidad** | **Descripción/Detalle** | **Monto ($) solicitado** |
| **Locomoción colectiva** |  |  |  |  |  |
| **Combustible vehículo particular** |  |  |  |  |  |
| **Combustible/peaje vehículo UMCE** |  |  |  |  |  |
| **Sub total ($)** |  |

**6.1.4 Ítem arriendos (a través de abastecimiento, ex adquisiciones UMCE)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** | **Cantidad** | **Descripción/Detalle** | **Monto ($) solicitado** |
| **Salas** |  |  |  |  |  |
| **Vehículos** |  |  |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |  |  |
| **Sub total ($)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Monto total suma de todos los ítems solicitado ($)** |  |

* 1. **APORTES EXTERNOS (si los hubiere, adjuntar documentación, firmada original, que certifique el aporte)**

|  |
| --- |
|  Indique con precisión el origen del financiamiento externo y el uso que le dará en el proyecto a esos recursos (300 palabras máximo) |
|  |

|  |
| --- |
| **Atención a terceros** |
| **Sí** | **No** | **Cantidad** | **Descripción/Detalle** | **Monto ($) solicitado** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Transporte** |
| **Sí** | **No** | **Cantidad** | **Descripción/Detalle** | **Monto ($) solicitado** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Arriendos** |
| **Sí** | **No** | **Cantidad** | **Descripción/Detalle** | **Monto ($) solicitado** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Monto total suma de todos los ítems solicitados ($)** |  |