**ANEXO I - FORMULARIO para presentar**

**Proyectos de PSE - FAD**

*(Completar el formulario en letra Calibri 11)*

1. **Título de la iniciativa:**
2. **Período de ejecución (anual, primer semestre, segundo semestre):**
3. **Unidad/es Académica/s involucradas:**
4. **Espacio/s curricular/es que presentan la Iniciativa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cátedra/****espacio curricular** | **Año de cursado en la currícula** | **Anual/****1er Semestre/****2do Semestre** | **Carrera** | **UUAA/Instituto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Integrantes del equipo de la iniciativa**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | **DNI** | **Teléfono** | **Correo electrónico** | **Claustro** | **Disciplina** | **UUAA/****Organización** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Responsable administrativo/a**: tiene que pertenecer al equipo coordinador, ser personal de la UNCUYO y tener legajo como tal

|  |
| --- |
| **Datos personales** |
| **Apellido, Nombre** |  |
| **Tipo de Documento** |  |
| **N° de Documento***(Sin puntos)* |  |
| **Fecha de nacimiento** *(dd/mm/aa)* |  |
| **CUIL/CUIT** *(Sin guiones)* |  |
| **Teléfono/Celular** |  |
| **Mail** |  |
| **Cargo** |  |
| **Legajo n°** |  |
| **Dependencia** *(UUAA)* |  |
| **Datos domiciliarios del responsable administrativo/a** |
| **Calle** |  |
| **Piso y Número** |  |
| **Departamento** |  |
| **Código Postal** |  |
| **Localidad** |  |
| **Provincia** |  |

**7. RESUMEN (Incluir qué se hará, para qué -objetivo general-, con quiénes, de qué manera y cuándo. No exceder una carilla)**

**8. Organización/es social/es o Institución/es pública/s involucrada/s (No exceder dos carillas)**

* Nombre:
* Localización geográfica:
* Descripción:
* Relación previa *(si existiera)*:
* Principales demandas identificadas:

**9. PLAN DE TRABAJO: (No exceder una carilla y media. Pensada desde el espacio curricular para con los/as estudiantes y teniendo en cuenta los ejes que hacen a una PSE)**

* Especificar qué contenidos del programa del/los espacio/s curricular/es se vincularán a la propuesta de PSE y cómo será esa vinculación *(relacionado con alguna/s o todas las demandas planteadas por la/s organización/es o institución/es)*
* Determinar los recursos humanos y materiales para la ejecución de un conjunto de actividades necesarias para el logro de los objetivos generales y específicos.

 **Objetivo general:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos específicos** | **Actividades** | **Cronograma tentativo (Colocar el mes)** | **Resultados esperados por cada objetivo específico** |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |

* Explicitar cómo se desarrollará la propuesta pedagógica y la metodología a llevar a utilizar.
* Conclusión general.

**10. Evaluación de la comunidad** **(Explicar cómo será la participación de la/s organización/es social/es y/o institución/es pública/s en el proceso de evaluación).**

**11. Participación de estudiantes**

* Cantidad aproximada de estudiantes:
* ¿Cómo está prevista la participación estudiantil? *(todos/as los/as estudiantes del espacio curricular participarán de la PSE ó sólo algunos/as? En caso de que sólo algunos/as estudiantes participen, será en comisiones, grupos, individual, etc?)*
* Roles y funciones asignadas *(qué roles y funciones se piensan para favorecer la participación activa y protagónica de los/as estudiantes en el desarrollo de la PSE, es decir en los momentos áulicos y en el trabajo junto a la organización/es o institución/es pública/s, es decir en los momentos territoriales).*

**12. Presupuesto.**

|  |
| --- |
| **Gastos generales por Rubro**  |
| **Rubro** | **Detalle** *(por ejemplo)* | **Monto por detalle** | **Monto total del rubro** |
| *Bienes de Consumo* | *Combustibles*  |  |  |
| *Productos de Librería / Pinturería* |  |
| Servicios no personales | *Transporte* |  |  |
| **Total** |  | $  |

**GASTOS NO ADMITIDOS**

No se pueden incorporar gastos correspondientes a los siguientes incisos y rubros:

* Gastos en personal.
* Servicios Básicos.
* Alquileres y derechos.
* Primas y gastos de Seguro
* Impuestos, derechos, tasas y juicios

Toda la documentación deberá ser enviada al correo de la Coordinación de Prácticas Sociales Educativas: **pse@gm.fad.uncu.edu.ar**, asunto Extensión Practicas Sociales Educativas, para su correspondiente AVAL ACADÉMICO y posteriormente ser adjuntado al Programa de la Cátedra.

**PLANILLA PARA LA SOLICITUD DEL SEGURO**

Seguro para ESTUDIANTES Facultad de Artes y Diseño

Periodo del Seguro Solicitado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Territorio a visitar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Titular o Coordinador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° de Registro | Nombre y Apellido | DNI | Fecha de Nacimiento | Celular |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Se debe llenar y enviarlo en PDF al mail pse@gm.fad.uncu.edu.ar para su gestión.

**NOTA DE ELEVACIÓN**

Mendoza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 202

Secretaria de Extensión y Articulación Social

Coordinación de Prácticas Sociales Educativas

 D.I. Prof. Mónica Manciana.

 Por medio de la presente nos dirigimos a usted a fin de elevar la Propuesta *“(nombre de la propuesta)”,* en el marco de las Prácticas Sociales Educativas de la Secretaria de Extensión y Articulación Social

La Propuesta se realizará en conjunto con: *(nombre de la organización social/institución pública).*

Adjunto formulario completo de presentación a la convocatoria, carta Intención de trabajo conjunto con la organización social y aval del/la Secretario/a de la Unidad Académica y/o Instituto.

Sin otro particular, lo saluda atentamente[[1]](#footnote-1)

Firma y aclaración responsable de la propuesta

responsable de la propuesta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DNI

Firma y aclaración responsable de la propuesta

responsable de la propuesta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DNI

**AVAL DECANA/O**

**SECRETARIO DE EXTENSIÓN O AFÍN**

Mendoza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 202

Sra. Decana

Dra. Laura Braconi

Por medio de la presente otorgo el aval a la Iniciativa *“(nombre de la iniciativa)”,* para la presentación de Proyectos de Prácticas Sociales Educativas, dependiente de la Secretaría de Extensión y Articulación Social y la Secretaría Académica de la Facultad de Artes y Diseño.

Se presentan a continuación los espacios/s curricular/es y docente/s a cargo:

* *(espacio curricular, docente a cargo)*
* *(espacio curricular, docente a cargo)*

Los/as estudiantes que participen tendrán la siguiente acreditación curricular:

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------La propuesta se realizará en conjunto con:*(nombre de la organización social/institución pública).*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello y Firma del/la Decana/o [[2]](#footnote-2) Sello y Firma del/la secretario/a

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Aclaración Aclaración

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Facultad/Instituto Facultad/Instituto

**CARTA DE INTENCIÓN**

Mendoza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 202

Secretaria de Extensión y Articulación Social

Sr/a.

El equipo que conforma la Iniciativa *“(nombre de la iniciativa)”* se compromete a trabajar junto a la organización/institución (nombre)………………………………………………………de manera colaborativa, comprometida y respetuosa durante todo el desarrollo de la acción, cuyo objetivo general es: *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Las actividades que se realizarán en conjunto con la organización son:

Sin otro particular saluda atentamente:

Representante de cada Organización

Representante de equipo coordinador

1. *Sumar firmas según necesidad* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Sumar firmas según necesidad* [↑](#footnote-ref-2)