**ANEXO ÚNICO**

**SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN**

1. **Formato curricular** (marcar con una x)

| CURSO |  | CONFERENCIA |  | TALLER |  | OBRA DE TEATRO |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| JORNADA |  | CICLO DE DEBATE |  | MUESTRA DE ARTE |  | OTRO |  |
| SEMINARIO |  | CLASE MAGISTRAL |  | CONCIERTO |  |  |  |

2. **Nombre de la actividad:**

|  |
| --- |

3. **Organizadores o responsables:**

|  |
| --- |

**Alumnos colaboradores**

|  |
| --- |

4. **Profesor/es que estará/n a cargo de la actividad**

Acompañar con CV completo y uno abreviado (no más 200 palabras en caso de requerir programas o catálogos)

|  |
| --- |

5. **Fecha de la actividad**

| COMIENZA |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |

| TERMINA |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |

6. **Horario:**

**Carga Horaria**

| Horas reloj (presenciales) |  | Horas reloj (NO presenciales) |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Horas cátedra (presenciales) |  | Horas cátedra (NO presenciales) |  |

7. **Lugar donde se realizará la actividad:**

|  |
| --- |

Gestión del mismo a cargo de (Extensión, organizadores, etc.):

| Organizadores |
| --- |

8. **Destinatarios:**

| ALUMNOS DE GRADO | activos |  | oyentes |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GRADUADOS | activos |  | oyentes |  |
| DOCENTES | activos |  | oyentes |  |
| PÚBLICO EN GENERAL | activo |  | oyente |  |
| OTRO (especificar) | activo |  | oyente |  |

9. **Cupos:**

| MÍNIMO |  | MÁXIMO |  |
| --- | --- | --- | --- |

10. **Arance**l: (indicar montos)

| DESTINATARIOS | ACTIVOS | OYENTES |
| --- | --- | --- |
| ALUMNOS |  |  |
| GRADUADOS |  |  |
| DOCENTES |  |  |
| PÚBLICO EN GENERAL |  |  |

Considerar en concepto de Becas un 10% del cupo máximo previsto para los

estudiantes de nuestra institución Ord.6/2015-CDFAD

11. **Modalidad de la actividad:**

| TEÓRICA |  | PRESENCIAL |  | TEÓRICA-PRÁCTICA |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRÁCTICA |  | SEMI-PRESENCIAL |  | OTRA (ESPECIFICAR) |  |  |

12. **Material gráfico necesario para la difusión:**

| AFICHE |  | PROGRAMA | | |  | CATÁLOGO |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OTRA (ESPECIFICAR) | | |  |  | | | |

13. **Recursos técnicos requeridos:**

|  |
| --- |

14. **Certificación**: asistencia y/o aprobación.

Presentar nómina de participantes (nombre completo, DNI o pasaporte) que hayan aprobado la actividad en formato papel planilla de asistencia al CORREO ELECTRÓNICO DE EXTENSIÓN: [**extension@fad.uncu.edu.ar**](mailto:extension@fad.uncu.edu.ar)

15. **Evaluación de actividades de Extensión**

Se le solicitará a los asistentes de las actividades organizadas por la Secretaría de Extensión una encuesta. Éste será un indicador que retroalimente el proceso, a tener en cuenta para futuros proyectos.

16. **Otras necesidades o consideraciones:**

|  |
| --- |

FIRMA DEL SOLICITANTE

TELÉFONO DE CONTACTO:

DIRECCIÓN DE MAIL:

| FECHA |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |

**7- PRESENTACIÓN DE PROYECTOS**

En caso de cursos, jornadas, seminarios, clases magistrales y talleres. (adjuntar a la solicitud)

**Título:**

**Breve descripción**:

**Destinatarios:**

**Fundamentación**:

**Objetivos:**

**Contenidos:**

**Metodología:**

**Cronograma:**

**Materiales y recursos:**

**Evaluación. Instancia y modalidad:**

ORDENANZA Nº 11