

ANEXO II

PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

(ORD. 3/25 - CD FAD)

A. Tipo de actividad (marcar con una X la opción que más se ajuste a la propuesta)

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> CURSO | <input type="checkbox"/> ENCUENTRO | <input type="checkbox"/> CLÍNICAS |
| <input type="checkbox"/> CURSILLO | <input type="checkbox"/> COLOQUIO | <input type="checkbox"/> TALLER |
| <input type="checkbox"/> CICLO | <input type="checkbox"/> SEMINARIO | <input type="checkbox"/> MATERIA OPTATIVA |
| <input type="checkbox"/> CONGRESO | <input type="checkbox"/> SIMPOSIO | <input type="checkbox"/> OTRO |
| <input type="checkbox"/> TALLER O WORKSHOP | <input type="checkbox"/> JORNADAS | _____ |

B. Nombre de la actividad

C. Responsable (será la persona de contacto con la Secretaría de Extensión y A.S.)

| | |
|------------------|-----------------------|
| NOMBRE COMPLETO: | DNI: |
| EMAIL: | TEL: |
| CARRERA: | CLAUSTRO Y/O CÁTEDRA: |

C.1. Equipo participante:

| | | |
|------------------|--------------|----------|
| NOMBRE COMPLETO: | DNI: | |
| EMAIL: | TEL: | CARRERA: |
| CLAUSTRO: | INSTITUCIÓN: | |

| | | |
|------------------|--------------|----------|
| NOMBRE COMPLETO: | DNI: | |
| EMAIL: | TEL: | CARRERA: |
| CLAUSTRO: | INSTITUCIÓN: | |

| | | |
|------------------|--------------|----------|
| NOMBRE COMPLETO: | DNI: | |
| EMAIL: | TEL: | CARRERA: |
| CLAUSTRO: | INSTITUCIÓN: | |

| | | |
|------------------|--------------|----------|
| NOMBRE COMPLETO: | DNI: | |
| EMAIL: | TEL: | CARRERA: |
| CLAUSTRO: | INSTITUCIÓN: | |

| | | |
|------------------|--------------|----------|
| NOMBRE COMPLETO: | DNI: | |
| EMAIL: | TEL: | CARRERA: |
| CLAUSTRO: | INSTITUCIÓN: | |

D. Fecha de inicio y finalización

E. Horarios

F. Carga horaria total (horas reloj presenciales y no presenciales; horas cátedra presenciales y no presenciales)
G. Lugar/es donde se realizará la actividad (nombre, dirección, especificaciones)
H) Destinatarios/as (marcar con X la/s opción/es que corresponda/n)

| | ACTIVOS | OYENTES |
|------------------------|---------|---------|
| ESTUDIANTES | | |
| DOCENTES | | |
| EGRESADOS/AS | | |
| PERSONAL APOYO ACADÉM. | | |
| JUBILADOS/AS | | |
| EXTERNOS/AS | | |

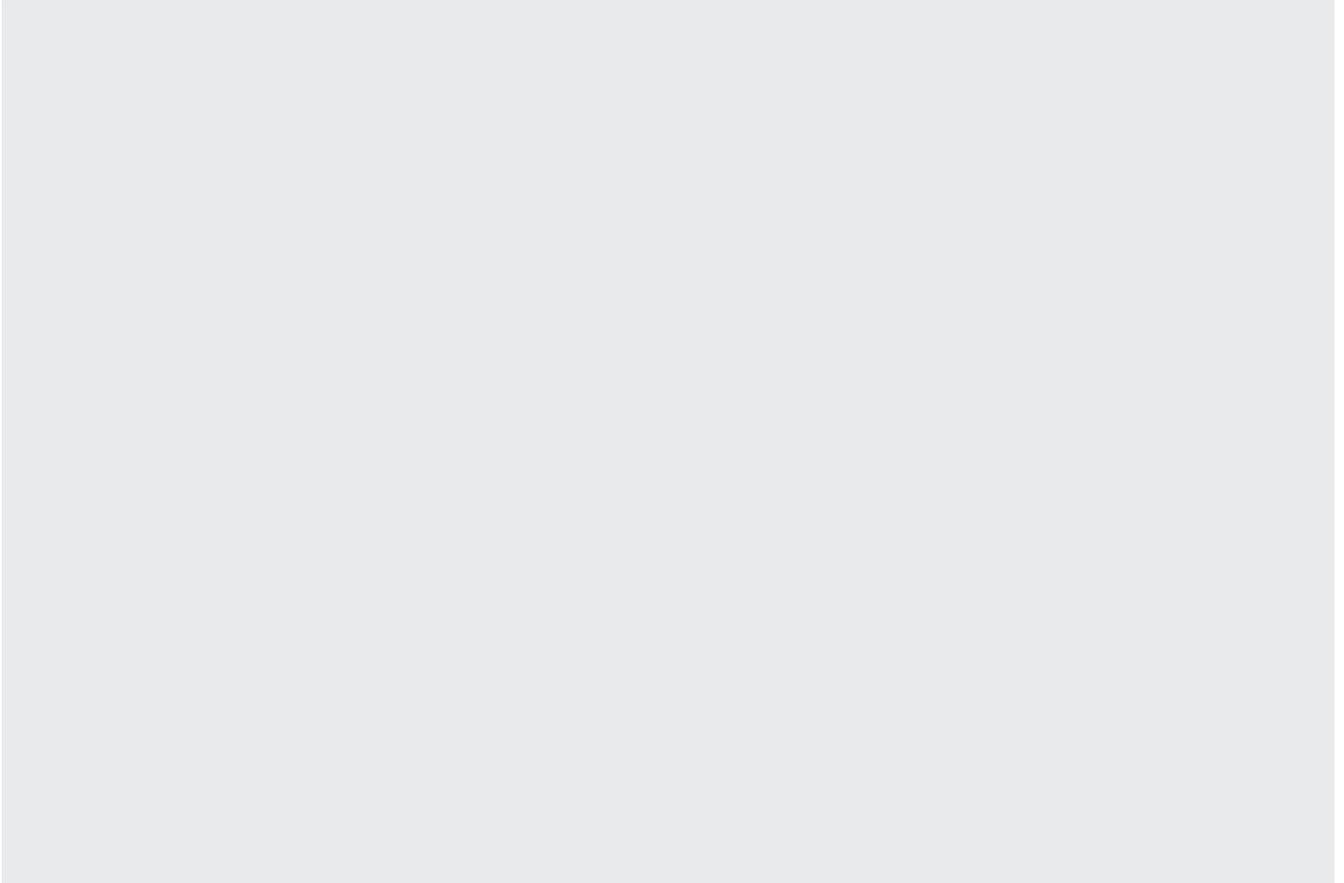
I) Modalidad/es

TEÓRICA
 PRÁCTICA
 PRESENCIAL
 VIRTUAL
 MIXTA

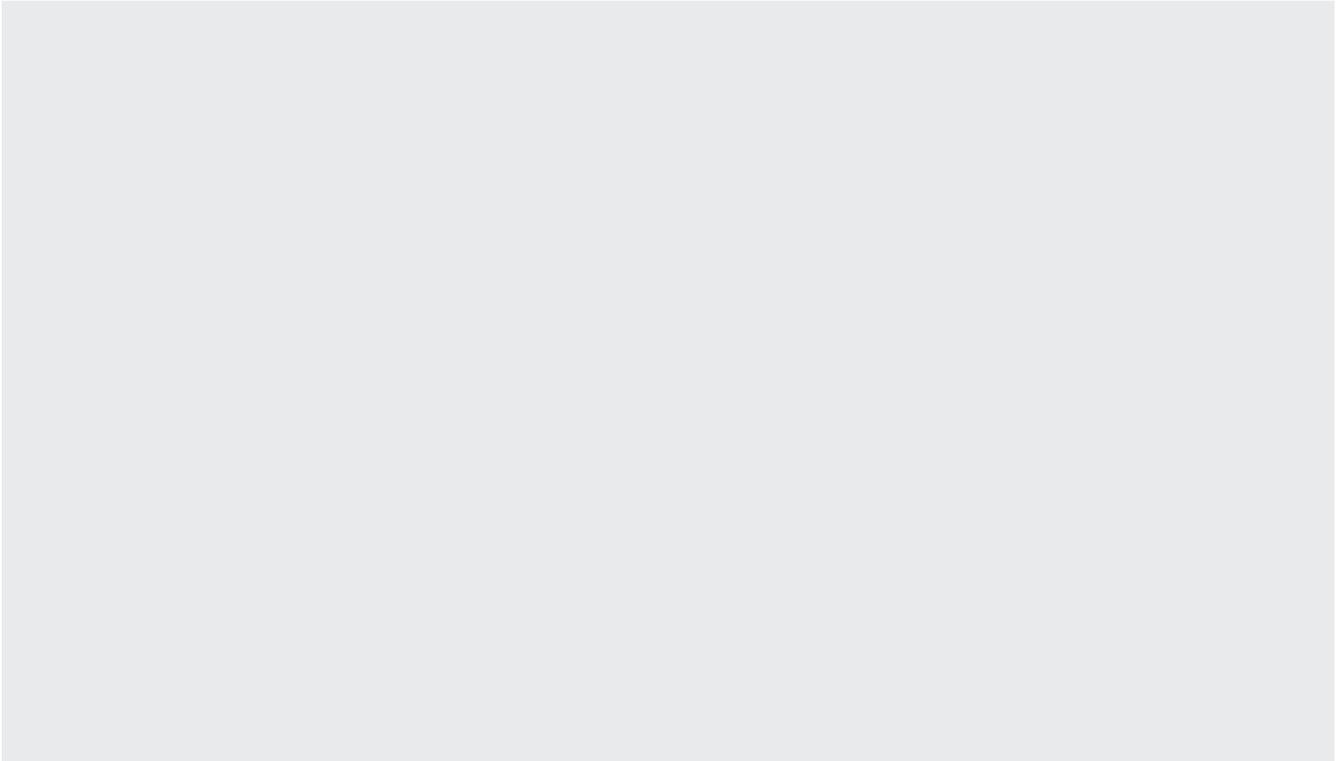
J) Cupo máximo y mínimo (en caso de corresponder)
K) Canon (indicar en pesos. Debe coincidir con lo previsto en el Presupuesto)

| | ACTIVOS | OYENTES |
|------------------------|---------|---------|
| ESTUDIANTES | | |
| DOCENTES | | |
| EGRESADOS/AS | | |
| PERSONAL APOYO ACADÉM. | | |
| JUBILADOS/AS | | |
| EXTERNOS/AS | | |

L) Descripción de los recursos requeridos *(debe coincidir con los incluidos en el presupuesto. Discriminar los ya obtenidos, los que se solicitan a la FAD y los que deben aportar las personas y/o entidades participantes).*
IMPORTANTE: Para el caso de propuestas musicales que requieran sonido, adjuntar la planta necesaria.



M) Aclaraciones, consideraciones, avales de otras instituciones, financiamiento externo.



N) Programa según el tipo de actividad:

N.1. Los docentes de la FAD que propongan **cursos, talleres o workshops, seminarios y clínicas** deben adjuntar al formulario un programa detallado de la actividad a realizar, que incluya:

- Título
- Tipo de actividad
- Datos de la/s persona/s a cargo del dictado (nombre completo, DNI, teléfono, correo electrónico, título o profesión, filiación institucional)
- Breve descripción
- Destinatarios/as y/o requisitos necesarios para la inscripción
- Fundamentación (¿Por qué es necesaria esta actividad?)
- Objetivos
- Contenidos
- Metodología
- Actividades
- Cronograma (fechas de realización, días y horarios de dictado)
- Detalle de la utilización de materiales y recursos (tecnológicos, didácticos, entornos virtuales de aprendizaje, etc.)
- Evaluación: instancias y modalidad
- Requisitos para la aprobación (asistencia, evaluación, etc.)
- Bibliografía

Si la propuesta es presentada o será dictada por **personas externas a la FAD y/o jubilados/as**, a todo lo anterior se debe adjuntar además un **CV abreviado** que acredite la trayectoria académica y/o un amplio y reconocido desarrollo profesional en el tema.

IMPORTANTE: Los datos consignados en el programa adjunto deben coincidir con los de este formulario de presentación de propuesta.

N.2. Quienes propongan **jornadas, simposios, congresos, ciclo de proyecciones, coloquios o debates** deben detallar en archivo adjunto:

- Título
- Tipo de actividad
- Nombre de los/as especialistas y/o disertantes involucrados/as.
- Descripción
- Fundamentación (¿Por qué es necesaria esta actividad?)
- Objetivos
- Ejes temáticos
- Actividades
- Cronograma propuesto (días y horarios)
- CV breve de los/as especialistas y/o disertantes involucrados/as.

N.3. Quienes propongan certámenes o concursos deben detallar en archivo adjunto:

- Título
- Tipo de actividad
- Descripción
- Fundamentación (¿Por qué es necesaria esta actividad?)
- Objetivos
- Premios o distinciones a otorgar
- Lugar/es de exhibición o circulación de las producciones
- Destino final de las producciones (premio adquisición, etc.)
- Jurado sugerido
- Borrador de las bases
- Toda otra información relevante para la comprensión de la propuesta

N.4. Quienes propongan ferias u otro tipo de actividades más allá de los descriptos, deben detallar en archivo adjunto:

- Título
- Tipo de actividad
- Nombre de los/as docentes, cátedras, estudiantes y/o especialistas involucrados/as.
- Descripción
- Fundamentación (¿Por qué es necesaria esta actividad?)
- Objetivos
- Actividades
- Cronograma propuesto (días y horarios)
- Toda otra información relevante para la comprensión de la propuesta

O) ODS principal en la actividad (marcar con X la/s opción/es que más se ajuste/n a la propuesta)

| | |
|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Fin a la pobreza |
| <input type="checkbox"/> | Igualdad de género |
| <input type="checkbox"/> | Reducción de las desigualdades |
| <input type="checkbox"/> | Vida submarina |
| <input type="checkbox"/> | Hambre cero |
| <input type="checkbox"/> | Agua limpia y saneamiento |
| <input type="checkbox"/> | Ciudades y comunidades sostenibles |
| <input type="checkbox"/> | Vida de ecosistemas terrestres |
| <input type="checkbox"/> | Salud y Bienestar |

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Energía Asequible y no Contaminante |
| <input type="checkbox"/> | Producción y Consumo Responsables |
| <input type="checkbox"/> | Paz, Justicia e Instituciones Sólidas |
| <input type="checkbox"/> | Educación de Calidad |
| <input type="checkbox"/> | Industria, Innovación e Infraestructura |
| <input type="checkbox"/> | Acción por el Clima |
| <input type="checkbox"/> | Alianzas para lograr los objetivos |
| <input type="checkbox"/> | Trabajo decente y crecimiento económico |

P) Firma de la persona que presenta la propuesta.

IMPORTANTE:
 A partir de esta información se realizará la **evaluación del proyecto**, y en caso de ser aprobado, se tomará como **base para la difusión**.