**PROYECTO DE EXTENSIÓN**

**TITULO: ………………………………………..**

GUÍA MODELO

(en base a Resol. CS 056/03)

*(La propuesta deberá ser presentada impresa por mesa de entrada mediante Nota de Elevación dirigida a la Sec. de Extensión Universitaria. Enviar además soporte digital al correo extension@fcf.unam.edu.ar)*

1. **ÁREA ACADÉMICA RELACIONADA**

*(De las siguiente lista seleccione el/las área/s involucrada/s. Se deberá adjuntar en nota el/los aval/es del/las Área/s. Borrar áreas no seleccionadas)*

1. Ciencias Básicas; 2. Ciencias Biológicas; 3. Conservación y Domesticación; 4. Ecología y Gestión del Ambiente; 5. Economía y Administración; 6. Formación Docente; 7. Herramientas de Soporte a las Decisiones; 8. Manejo Forestal y Desarrollo Sostenible; 9. Producción Agropecuaria; 10. Productos y Procesos Industriales; 11. Sociología y Desarrollo Rural; 12. Suelo, Clima y Agua; 13. Tecnología de los Procesos Agro-Foresto-Industriales; 14. Tecnología de los Materiales.

1. **DISCIPLINAS**

*(Seleccione la/s disciplina/s principal/es en la que se desarrollará el proyecto. Borre las no seleccionadas. Para mayor Descripción ver Art. 15 de la Resol. CS Nº 056/03)*

1. Comunicación y Difusión; 2. Producción artística y gestión cultural; 3. Ecología y ambiente; 4. Producción y micro-emprendimientos; 5. Salud; 6. Desarrollo turístico local y regional; 7. Formación, Capacitación y Perfeccionamiento de Recursos Humanos; 8. Intermediación y Gestión Institucional.
2. **TITULO DEL PROGRAMA/CONVENIO DONDE SE ENMARCA**

*(Completar únicamente si corresponde)*

1. **DIRECCIÓN DEL PROYECTO**

*Para mayor Descripción ver Art. 19 de la Resol. CS Nº 056/03*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * + 1. **Apellido y Nombre** | * + 1. **DNI o similar** | **Cargo(1)** | **Función** | **Carga horaria semanal** |
|  |  |  | Director (Docente UNaM) |  |
|  |  |  | Co-Director |  |

(1) Cargo actual que posee en la institución que representa.

1. **INTEGRANTES DEL PROYECTO**

*Para mayor Descripción ver Art. 19 de la Resol. CS Nº 056/03.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + 1. **Apellido y Nombre** | * + 1. **DNI o similar** | **Cargo** | **Función(2)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(2) Integrante – Coordinador – Becario Auxiliar – Becario Perfeccionamiento – Personal de Apoyo – Alumno Adscriptos.

1. **UNIDAD DE GESTIÓN DEL PROYECTO**

SECRETARIA DE EXTENSIÓN FACULTAD DE CIENCIAS FORESTALES

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES.

1. **UNIDAD EJECUTORA DEL PROYECTO**

*La unidad ejecutora es quien implementa el proyecto, pudiendo ser un Área, Coordinación de carrera, Cátedras, Centro de estudiantes, Secretarías u otra similar sujeto a evaluación.*

1. **PERIODO Y LUGAR**

Fecha de inicio y finalización (la extensión máxima podrá ser de dos años):

Horarios:

Lugar:

1. **OBJETIVOS**

Objetivo General

Objetivos Específicos

*(Mencione por objetivo específico los indicadores de resultado esperado)*

1. **PERTINENCIA, NECESIDAD E IMPACTO ESPERADO**
2. **FUNDAMENTACIÓN**
3. **DESTINATARIOS**
4. **FINANCIAMIENTO**

*La tabla debe incluir valores de referencia de los aportes involucrados, la presentación de la misma no implica compromiso de financiamiento de parte de la institución. Para el caso que se cuente con financiación externo, mencionar el origen de los recursos.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rubro** | **FCF-UNaM(1)** | **Contraparte(2)** |
| Recursos Humanos (Honorarios) |  |  |
| Bienes de uso (Inventariables: bienes de capital, equipamiento o herramientas) |  |  |
| Bienes de consumo (Materiales e insumos) |  |  |
| Servicios técnicos especializados (gastos no personales) |  |  |
| Pasajes y viáticos |  |  |
| Becas |  |  |
| Administración de fondos(3) |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

1. Valoración de los aportes no monetarios por la FCF en especias (salarios, espacios físicos, equipamiento).
2. Obtenidos en aportes monetarios a través del desarrollo del proyecto o a través de terceros (subsidios, cobro de aranceles, donaciones, etc.) o no monetarios.
3. Percepción institucional para la Secretaría de Extensión, en el caso de existir aranceles de algún tipo o ingresos externos gestionados por el proyecto.
4. **ANTECEDENTES**

*(Indicar brevemente los antecedentes de la unidad ejecutora y de sus miembros en la temática objeto del proyecto)*

1. **BIBLIOGRAFIA**

**ANEXOS CURRICULUM VITAE RESUMEN**

*(Incluir CV de los integrantes más relevantes del proyecto. En forma de resumen de no más de 5 carillas, idealmente 3, mencionando los antecedentes más recientes y de mayor relevancia para el proyecto)*

**INFORME FINAL/AVANCE DE PROYECTOS DE EXTENSIÓN**

*(Según Art. 23 de la Resol. CS 056/03, los informe de avance y finales de los proyectos se deberán presentar en el periodo del 15 de noviembre al 15 de diciembre de cada año. El mismo se debe presentada impreso por mesa de entrada, mediante Nota de Elevación dirigida a la Sec. de Extensión Universitaria. Enviar además soporte digital al correo extension@fcf.unam.edu.ar)*

|  |
| --- |
| **1. Tipo de informe** |
| **Informe Final/Informe de avance**  *(Borrar el que no corresponde)* |
| **1. Nombre del Proyecto** |
| *(Idéntico al indicado en la propuesta del proyecto)* |
| ***2. Número de disposición/resolución u otro instrumento*** |
|  |
| **3. Director/a y Co-director/a del proyecto** |
| *(Nombre completo según DNI o similar)* |
| **4. Objetivos logrados** |
| *(Indicar los objetivos logrados y especificar los que no han podido cumplirse o que debieron modificarse o ajustar. Detallar, aclarar y justificar)* |
| **4. Describir las actividades realizadas** |
| *Describir las actividades realizadas en función de lo previsto en la propuesta del Proyecto e indicar su grado de avance en función del cronograma establecido.*  *Actividad (indicar cada una de las actividades previstas para éste período en el cronograma)*  *a) Descripción del progreso de la actividad*  *b) Expresar en porcentaje su grado de avance (en relación a la ejecución física) completando el cuadro indicado más abajo.*  *c) Expresar en porcentaje la ejecución financiera completando el cuadro indicado más abajo.*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Actividad | Porcentaje en el avance de la ejecución física | Porcentaje en el avance de la ejecución financiera | Comentarios  (Describir lo realizado) | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| ***5. Participantes Finales*** |
| *Número total de participantes. Adjuntar Formulario de “Lista de Participantes”.* |
| **6. Indicar si se han producido dificultades para la ejecución de alguna de las actividades previstas y las medidas adoptadas para su solución** |
| 1. Detallar aquellas actividades que debieron ser postergadas o su ejecución se ve obstaculizadas por alguna razón. 2. Identificar y aclarar las causas y establecer posibles medidas para subsanar la situación. 3. Indicar si alguna de las dificultades mencionadas en el punto anterior podría comprometer en alguna medida la ejecución del Proyecto. |
| **7. Observaciones y Comentarios** |
|  |

**ANEXO FOTOGRÁFICO, MAPAS, ENLACES U OTROS PRODUCTOS**