**Actividades de Vinculación con el Medio**

(Presentar únicamente en Secretaría de Vinculación de la FCH)

|  |
| --- |
| **TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:** |

FECHA DE REALIZACION Y DURACION:[[1]](#footnote-1)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DEPARTAMENTO QUE AVALA LA PROPUESTA:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

|  |
| --- |
| **RESUMEN DE LA INICIATIVA PROPUESTA** |

##### DOCENTE RESPONSABLE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombres: | | | **DNI:** |
| **Cargo**: | | **Departamento**: | |
| **Teléfono**: | **E-mail**: | | |

**EQUIPO DE TRABAJO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO Y NOMBRE** | DNI | **CLAUSTRO** | **INSTITUCIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1.- **FORMULACIÓN DE LA ACTIVIDAD**

|  |
| --- |
| **1.1-Situacion que da origen o justifica la actividad.** |
| **1.2- Descripción del sector con el que se vincula e Identificación de los participantes-destinatarios** |
| **1.3- Objetivos:** |

1.4 MENCION DE LAS PRINCIPALES ACCIONES A DESARROLLAR Y DESCRIPCIÓN DE LAS MODALIDADES DE TRABAJO

|  |
| --- |
|  |

**2.- SOLICITUD DE PRESUPUESTO:**

**Especificar el monto a utilizar (máximo $3.500 para el año 2021) y conceptos en los que se invertirán los fondos (se contempla únicamente bienes de consumo)**

**Bienes de Consumo (se necesitan y utilizan para y durante la realización de la actividad)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **CANTIDAD** | **MONTO EN PESOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **MONTO TOTAL: $** | |  |

Río Cuarto, ………de ……………………… de 2021

………………………………………..

Firma de Docente Responsable

**AVAL OTORGADO POR EL DEPARTAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| DEPARTAMENTO: |  |

Por la presente, manifiesto la conformidad del Departamento con todo lo expresado en la de propuesta de la Actividad de Vinculación con el Medio denominada: .……………………………………………………………………………….……….……………………………………………………………………………..a ser realizado bajo la Responsabilidad de…………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **El Departamento compromete recursos para la realización de esta actividad**  **¿Cuáles?**  **Alguna observación o comentario que el Dpto. quisiera realizar:** | **Sí □**  **No □** |

Río Cuarto, ………de ……………………… de 2021

………………………………………..

Firma y sello aclaratorio P/Dpto

1. Considerar que la presentación se realice en Secretaría al menos 15 días antes del inicio de su realización, esto tomando en cuenta que la propuesta debe ser tratada en Sesión de Consejo Directivo de la FCH. [↑](#footnote-ref-1)