**Fondo Estímulo a Proyectos de Vinculación con la Comunidad**

**Formulario para la presentación de proyectos**

**11va Convocatoria (2020 – 2021)**

1. **Datos generales**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del proyecto:** |  | | | |
|  |  | | |  |
| **Instituto/Secretaría:** |  | | | |
|  | | |  |  |
| **Otras Unidades de la UNGS que participan del Proyecto:** | | | | |
| …………………………………………………………... | | | | |
|  | |  | |  |
| **Director/a Responsable del Proyecto:** | |  | | |
| **Codirección** | |  | | |
| **Supervisor/a** | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Monto total del proyecto: | **$** |
| Monto total Solicitado al Fondo | **$** |
| Monto aportado por otras unidades de la UNGS: | **$** |
| Monto aportado por terceros | **$** |

**2.** **Síntesis de la propuesta**

**3. Justificación del proyecto. Interés y relevancia institucional** (Enuncie el contexto social problemático que da origen al proyecto y el problema a resolver. Importancia del proyecto como solución de este problema y justifique la estrategia elegida. Vinculación de la propuesta con líneas estratégicas de la convocatoria)

**4. Efectos e Impactos académicos**: Vinculaciones con la actividad de investigación, formación y promoción de la cultura en la UNGS

- Identifique la forma en que se ha previsto conectar el proyecto, la experiencia de trabajo y/ o sus resultados con las actividades de ***investigación y la formación o docencia***

- Identifique la forma en que se ha previsto conectar el proyecto, la experiencia de trabajo y/ o sus resultados con las actividades de **promoción de la cultura y otras acciones de vinculación de la UNGS**, especificando sus modalidades.

**5. Destinatarios y área de influencia del proyecto**

**6. Objetivos**

|  |
| --- |
| **General** |
| . |

|  |
| --- |
| **Específicos** |
|  |

**7. Actividades y cronograma**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad | Meses | | | | | | | | |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Agregar meses si fuera necesario*

**8. Productos e impactos esperados.**

*(Considerando los objetivos generales y específicos definidos explique qué cambios en la situación problemática espera generar con el proyecto)*

**9. Participación de otras instituciones y/o actores**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución** | **Tipo de aporte o participación** |
|  |  |
|  |  |

**10. Equipo de trabajo**

**1. Perteneciente a la UNGS**

**Director/a Responsable**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Puesto y dedicación en la UNGS |  |
| Nombre y cantidad de hs actualmente asignadas a otros servicios. | ………..hs desde ……………hasta…………… |
| Tareas a realizar |  |
| Tiempo de dedicación (en hs semanales y cantidad de meses) |  |

**Codirector/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Puesto y dedicación en la UNGS |  |
| Nombre y cantidad de hs actualmente asignadas a otros servicios. | ………..hs desde ……………hasta…………… |
| Tareas a realizar |  |
| Tiempo de dedicación (en hs semanales y cantidad de meses) |  |

**Investigadores-docentes y docentes**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Puesto y dedicación en la UNGS |  |
| Nombre y cantidad de hs actualmente asignadas a otros servicios. | ………..hs desde ……………hasta…………… |
| Tareas a realizar |  |
| Tiempo de dedicación (en hs semanales y cantidad de meses) |  |

**Personal no docente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Puesto y dedicación en la UNGS |  |
| Nombre y cantidad de hs actualmente asignadas a otros servicios. | ………..hs desde ……………hasta…………… |
| Tareas a realizar |  |
| Tiempo de dedicación al servicio (en hs semanales y cantidad de meses) |  |

**Estudiantes**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres ó cantidad y perfil de estudiantes |  |
| Tareas a realizar |  |
| Tiempo de dedicación al servicio (en hs semanales y cantidad de meses) |  |
| Tipo de Contrato (locación de obra, servicios o abreviado) y duración (meses) |  |
| Monto total y forma de pago (cantidad y monto de pagos a realizar) |  |

**Graduados/as**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres ó cantidad y perfil de graduados |  |
| Tareas a realizar |  |
| Tiempo de dedicación (en hs semanales y cantidad de meses) |  |
| Tipo de Contrato (locación de obra, servicios o abreviado) y duración (meses) |  |
| Monto total y forma de pago (cantidad y monto de pagos a realizar) |  |

**Becarios/as**

**Becas ya otorgadas**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Tipo de beca / Organismo que la otorga |  |
| Director de la Beca[[1]](#footnote-1) |  |
| Tareas a realizar |  |
| Tiempo de dedicación (en hs semanales y cantidad de meses) |  |

**Becas a asignar al proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de beca | Beca de capacitación en gestión académica y servicios (estudiantes) |
| Dedicación |  |
| Duración |  |
| Monto total |  |
| Monto mensual |  |
| Actividades |  |

**Otros**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Puesto y dedicación en la UNGS |  |
| Tareas a realizar |  |
| Tiempo de dedicación (en hs semanales y cantidad de meses) |  |
| Tipo de Contrato (locación de obra, servicios o abreviado) y duración (meses) |  |
| Monto total y forma de pago (cantidad y monto de pagos a realizar) |  |

**Externos a la UNGS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre |  | |
| Perfil |  | |
| Tareas a realizar |  | |
| Tiempo de dedicación (en hs semanales y cantidad de meses) | |  |
| Tipo de Contrato (locación de obra, servicios o abreviado) y duración (meses) | |  |
| Monto total y forma de pago (cantidad y monto de pagos a realizar) | |  |

\*Justificar la incorporación de externos

**11. Cuadro síntesis del presupuesto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO\*** |  |  |  |
| **Rubro** | **Cantidad / horas / meses / cuotas** | **Costo Unitario** | **Costo total pesos** |
| **Contratos complementarios externos** |  |  |  |
| Nombre: |  |  |  |
| *Subtotal* |  |  |  |
| **Transferencias (Becas a otorgar) (ver actualización de estipendio y actualizaciòn estimada)** |  |  |  |
| Tipo de beca: |  |  |  |
| *Sutotal Transferencias (Becas)* |  |  |  |
| **Bienes de Consumo\*\*** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Subtotal bienes de consumo* |  |  |  |
| **Bienes de uso\*\*\*** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Subtotal bienes de uso* |  |  |  |
| **Servicios profesionales\*\*\*\*** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Subtotal servicios profesionales* |  |  |  |
| **Otros\*\*\*\*\*** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Subtotal otros* |  |  |  |
| **Pasajes y viáticos\*\*\*\*\*\*** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Subtotal pasajes y viáticos* |  |  |  |
| Subtotal gastos directos del proyecto |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
| \* Agregar filas necesarias en cada rubro |  |  |  |
| \*\* Útiles de escritorios, comida, catering, refrigerios y otros |  |  |  |
| \*\*\* Equipamiento, máquinas, aparatos electrónicos y otros |  |  |  |
| \*\*\*\* Servicios profesionales, técnicos, informáticos, de sistemas, cursos de capacitación. | |  |  |
| \*\*\*\*\* Compra de libros o revistas, publicaciones, impresiones y servicios varios. |  |  |  |
| \*\*\*\*\*\*Remis, combustible (YPF), Combi, peaje, estacionamiento | |  |  |

**13) Información adicional/Observaciones**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  Firma del Director/a Responsable del proyecto[[2]](#footnote-2) | …………………………………………  Firma Supervisor/a |

1. El Director de la Beca debe consignar que la presente participación forma parte de su Plan de Trabajo de beca. [↑](#footnote-ref-1)
2. Para el caso de proyectos dirigidos por Investigadores docentes categoría JTP, se requiere la supervisión de ID Profesor/a Supervisor/a. [↑](#footnote-ref-2)