

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN
DE ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN**

1. Datos de identificación de la Actividad de Extensión

2.

DENOMINACIÓN	
SEDE	
UNIDAD/ES ACADÉMICA/S	
CARRERA/S	
CÁTEDRA/S	

2.1 Tipo de Actividad- Destinatarios (indicar con una cruz)

Congreso	Seminario	Curso	Curso de posgrado
Jornada	Diplomado	Workshop	Taller

Destinatario principal

Alumnos UCCuyo	Profesionales	Docentes UCCuyo	Público general
----------------	---------------	-----------------	-----------------

Destinatario secundario

Alumnos UCCuyo	Profesionales	Docentes UCCuyo	Público general
----------------	---------------	-----------------	-----------------

3. Línea/s prioritaria/s de Extensión a la/s que adscribe- Anexo I- (Marcar con una cruz. Las opciones no son excluyentes.)

a) Inclusión y promoción social	
b) Desarrollo regional y productivo	
c) Salud y cuidado de medio ambiente	X
d) Desarrollo sostenible y progreso tecnológico	
e) Formación humanística y pastoral	

4. Organismos intervinientes (Académicas, Gubernamentales, ONGs, empresariales)

Institución	Nombre Responsable	Celular	Correo Electrónico

Convenio/Acta o Aval en el marco del cual se realiza la actividad. (adjuntar)

5. Equipo Responsable de la Actividad

a. **Coordinador de la actividad**

Apellido y Nombres:

Cargo:

Función en la actividad:

Teléfono:

Correo electrónico:

b. **Integrantes**

Apellido y Nombre	DNI	Cargo	Función en la actividad	Celular	Correo Electrónico

c. **Cantidad de docentes que participan en la organización:**

d. **Cantidad de alumnos que participan de la organización:**

6. **Descripción de la Actividad** (Breve síntesis de la propuesta)

6.1. **Actividad enmarcada dentro de un Proyecto-Programa:**

Nombre	Proyecto- Programa

7. **Objetivo General:**

8. **Cronograma** (adjuntar Programa)

a. Lugar:

b. Fecha/s:

c. Disertante/s:

9. **Impacto previsto**

10. Necesidades Logísticas

Cantidad estimada de participantes

Detalle	Marcar con una X si la actividad lo requiere	Aclaraciones
Aulas de Grado		
Aulas CEPID		
Auditorio		
Aula 2 – Ed. Juan Pablo II		
Pantalla		
Sonido		
Cañón		
PC		
Zapatilla		
Internet para disertante		
Internet para asistentes		

Publicidad requerida (marcar con una cruz lo solicitado):

Publicidad en diario		Publicidad en radio	
Publicidad en TV		Afiches	
Programas		Pasacalles	
Banners		Cartel de fondos	
Folletos		Cofee- Break	
Otros			

11. Arancel y Presupuesto total previsto

**PROPUESTA DE INGRESOS
ARANCELES SUGERIDOS**

Destinatarios	Cantidad estimada	Ingreso previsto
Profesionales		
Egresados UCCuyo		
Profesores UCCuyo		
Administrativos UCCuyo		
Estudiantes UCCuyo		
Público en general		

BONIFICACIONES SUGERIDAS

Condición	Porcentaje de descuento
Inscripción anticipada	
Organizaciones con convenio	
Por grupo de asistente por ____	
Por grupo de asistente por ____	
Por grupo de asistente por ____	
Invitaciones especiales	

CUADRO DE EGRESOS

Detalle de Gastos	Detalles	Cant.	Valor Unitario	Costo Total	Marcar con una cruz	
					Aporte UCCuyo	Aporte Externo (tipo de aporte: en dinero o especie)
1 Honorarios de Profesores						
1.1.	Honorarios Profesor Local					
1,2,	Honorario Profesor Externo (Residente)					
1.3.	Honorarios Coord./es Actividad					
2 Movilidad y Viáticos						
2.1.	Pasajes de Avión, Colectivo o combustible					
2.2.	Hospedajes de Hotel					
2.3.	Almuerzos y Cenas					
2.4.	Traslados de Taxis					
3 Publicidad						
3.1.	Folleteria					
3.2.	Publicidad Gráfica, Radial					
3.3.	Banners					
3.4.	Programas					
3.5.	Promoción en Redes					

	Sociales						
4	Otros Gastos de Organización						
4.1.	Refrigerios						
4.2.	Carpetas						
4.3.	Biromes						
4.4.	Certificados						
4.5.	Otros Insumos						
	SUBTOTAL				\$ -	\$ -	

CUADRO DE RESULTADOS

Detalle	Monto
Ingresos totales estimados por matrícula	
Ingresos por sponsors o aportes externos	
Egresos totales estimados	
Saldo Actividad	

Otros datos de interés:

Importante: Concluido la actividad el Coordinador deberá elevar un informe de los resultados obtenidos (adjuntar evidencias) al Coordinador de Extensión de la/s Facultad/es con posterior envío al Consejo de Extensión de la Universidad.

San Luis, 2020.-

**Firma y aclaración
Responsable / Coordinador de la Actividad**

AUTORIZADO POR

Nombre y Apellido	Cargo o Función	Fecha	Firmas
	Secretario/a Académico/a - Decano/a		
	Coordinador Extensionista		
	Comité Ejecutivo		

