**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE INICIATIVAS**

**DE PRÁCTICAS SOCIALES EDUCATIVAS 2024**

*(Completar el formulario en letra Calibri 11)*

1. ***Título de la iniciativa:***
2. ***Período de ejecución (anual, primer semestre, segundo semestre):***
3. ***Unidad/es Académica/s involucradas:***
4. ***Espacio/s curricular/es que presentan la Iniciativa***

| **Cátedra/**  **espacio curricular** | **Año de cursado en la currícula** | **Anual/**  **1er Semestre/**  **2do Semestre** | **Carrera** | **UUAA/Instituto** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |



1. ***Integrantes del equipo de la iniciativa***

| **Nombre y Apellido** | **DNI** | **Teléfono** | **Correo electrónico** | **Claustro** | **Disciplina** | **UUAA/**  **Organización** | **Rol[[1]](#footnote-0): colocar si pertenece al equipo coordinador, equipo de trabajo, responsable administrativo/a** | **Ciclo de Formación: marcar con una X a los/as integrantes que realizarán el Ciclo de Formación 2024** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. ***Responsable administrativo/a:* *tiene que pertenecer al equipo coordinador, ser personal de la UNCUYO y tener legajo como tal***

| **Datos personales** | |
| --- | --- |
| **Apellido** |  |
| **Nombre** |  |
| **Tipo de Documento** |  |
| **N° de Documento***(Sin puntos)* |  |
| **Fecha de nacimiento** *(dd/mm/aa)* |  |
| **CUIL/CUIT** *(Sin guiones)* |  |
| **Teléfono/Celular** |  |
| **Mail** |  |
| **Cargo** |  |
| **Legajo n°** |  |
| **Dependencia** *(UUAA)* |  |
| **Datos domiciliarios del responsable administrativo/a** | |
| **Calle** |  |
| **Número** |  |
| **Piso** |  |
| **Departamento** |  |
| **Código Postal** |  |
| **Localidad** |  |
| **Provincia** |  |

1. ***Resumen (Incluir qué se hará, para qué -objetivo general-, con quiénes, de qué manera y cuándo. No exceder una carilla)***

***8. Organización/es social/es o Institución/es pública/s involucrada/s* *(No exceder dos carillas)***

* Nombre:
* Localización geográfica:
* Descripción:
* Relación previa *(si existiera)*:
* Principales demandas identificadas:

***9. Propuesta pedagógica (No exceder una carilla y media. Pensada desde el espacio curricular para con los/as estudiantes y teniendo en cuenta los ejes que hacen a una PSE)***

* Especificar qué contenidos del programa del/de los espacio/s curricular/es se vincularán a la propuesta de PSE y cómo será esa vinculación *(relacionado con alguna/s o todas las demandas planteadas por la/s organización/es o institución/es)*
* Explicitar cómo se dará la relación dialéctica entre teoría y práctica *(praxis)*

y la interdisciplina en el caso de que exista.

* Evaluación continua y acreditación *(¿Cuáles son los aprendizajes a evaluar, los criterios que se tendrán en cuenta y los elementos/instrumentos/rúbricas que se utilizarán?¿Los/as estudiantes aprobarán el espacio curricular completo o algunas unidades temáticas?)*
* Cantidad de encuentros en el aula y en territorio *(Tener en cuenta el punto 3.3 del Reglamento).*

***10. Evaluación de la comunidad*** ***(Explicar cómo será la participación de la/s organización/es social/es y/o institución/es pública/s en el proceso de evaluación).***

***11. Participación de estudiantes***

* Cantidad aproximada de estudiantes:
* ¿Cómo está prevista la participación estudiantil? *(todos/as los/as estudiantes del espacio curricular participarán de la PSE ó sólo algunos/as? En caso de que sólo algunos/as estudiantes participen, será en comisiones, grupos, individual, etc?)*
* Roles y funciones asignadas *(qué roles y funciones se piensan para favorecer la participación activa y protagónica de los/as estudiantes en el desarrollo de la PSE, es decir en los momentos áulicos y en el trabajo junto a la organización/es o institución/es pública/s, es decir en los momentos territoriales).*

***12. Doble propósito de la iniciativa en relación a: (transformaciones esperadas)***

* La formación de los/as estudiantes y cómo desde la PSE se mejora, modifica, retroalimenta y/o interpela al/a los espacio/s curricular/es.
* La contribución a procesos de transformación social para con la/s organización/es/institución/es.

***13. Plan de acción[[2]](#footnote-1):***

**Objetivo general:**

| **Objetivos específicos** | **Actividades** | **Cronograma tentativo (Colocar el mes)** | **Resultados esperados por cada objetivo específico** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |

***14. Cuadro de solicitud de fondos (hacer uso del nomenclador universitario)***

| **Categoría o Rubro** | **Ejemplos de incisos** | **Descripción (Describa en detalle lo solicitado)** | **Monto** |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Bienes de consumo** | 2.1.1 Alimentos para personas |  |  |
| 2.5.6 Combustibles y lubricantes |  |  |
| Inc. 2.9.2 Útiles de escritorio, oficina y enseñanza |  |  |
| **3. Servicios no personales** | 3.4.5 De capacitación *(Hasta un 50% del monto total)* |  |  |
| 3.5.1 Transporte |  |  |
| 3.5.3 Imprenta, publicaciones y reproducciones |  |  |
| 3.7.1 Pasajes |  |  |
| 3.7.2 Viáticos |  |  |
| **4. Bienes de uso** | 4.3 Maquinaria y equipo *(hasta un 30% del monto total)* |  |  |
| **5. Transferencias** | 5. Becas e incentivos *(hasta el 40% del monto total)* |  |  |
| **Total** | | |  |

**NOTA DE ELEVACIÓN**

Mendoza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Sra.

Secretaria de Extensión.

Prof. Celeste Parrino

Por medio de la presente nos dirigimos a usted a fin de elevar la Propuesta *“(nombre de la propuesta)”,* en el marco de la Línea 1 del llamado de Fondos de Fortalecimiento a la función Extensión, perteneciente al Programa de Prácticas Sociales Educativas de la Secretaría de Extensión.

La Propuesta se realizará en conjunto con: *(nombre de la organización social/institución pública).*

Adjunto formulario completo de presentación a la convocatoria, carta Intención de trabajo conjunto con la organización social y aval del/la Secretario/a de la Unidad Académica y/o Instituto.

Sin otro particular, lo saluda atentamente[[3]](#footnote-2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y aclaración responsable de la propuesta Firma y aclaración responsable de la propuesta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI DNI

**AVAL SECRETARIO/A DE EXTENSIÓN O AFÍN**

Mendoza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Sra.

Secretaria de Extensión

Prof. Celeste Parrino

Por medio de la presente otorgo el aval a la Iniciativa *“(nombre de la iniciativa)”,* para la presentación de la misma a la Línea 1 del llamado de Fondos de Fortalecimiento a la función Extensión, perteneciente al Programa de Prácticas Sociales Educativas de la Secretaría de Extensión.

Se presentan a continuación los espacios/s curricular/es y docente/s a cargo:

* *(espacio curricular, docente a cargo)*
* *(espacio curricular, docente a cargo)*

Los/as estudiantes que participen tendrán la siguiente acreditación curricular:

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------La propuesta se realizará en conjunto con:*(nombre de la organización social/institución pública).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello y Firma del/la secretario/a [[4]](#footnote-3) Sello y Firma del/la secretario/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración Aclaración

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facultad/Instituto Facultad/Instituto

**Carta de intención**

Mendoza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Sra.

Secretaria de Extensión

Prof. Celeste Parrino

El equipo que conforma la Iniciativa *“(nombre de la iniciativa)”* se compromete a trabajar junto a la organización/institución (nombre)………………………………………………………de manera colaborativa, comprometida y respetuosa durante todo el desarrollo de la acción, cuyo objetivo general es: *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Las actividades que se realizarán en conjunto con la organización son:

Sin otro particular saluda atentamente:



1. *Aclarar aquí al/ a la integrante formada en discapacidad* [↑](#footnote-ref-0)
2. *Incluir la/s  instancia/s de sensibilización/ capacitación en PSE.*  [↑](#footnote-ref-1)
3. *Sumar firmas según necesidad* [↑](#footnote-ref-2)
4. *Sumar firmas según necesidad* [↑](#footnote-ref-3)