***FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE EXTENSIÓN 2025***

***I.F.D. N° 14***

Según Disposición 051/13 correspondiente a la Dirección General de Nivel Superior

Consejo Provincial de Educación- Provincia de Neuquén

**NOMBRE DEL PROYECTO**

**…………………………………………………………………………………………………………………….**

**Fecha de presentación :………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Es réplica? SI- NO** | **Año de presentación y N° de aval** |

1. **DEPENDENCIAS INVOLUCRADAS EN EL PROYECTO Y SEDE EN QUE SE LLEVARÁ A CABO.**

|  |
| --- |
| INSTITUCIONES PARTICIPANTES (Nombre, localidad y Director/a) |
|  |
|  |

1. **DATOS DE LOS/AS INVOLUCRADOS/AS EN EL PROYECTO.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre de los/as docentes | DNI | Dirección de correo electrónico | Teléfono de contacto del/ la responsable | FUNCIÓN dentro del proyecto (coordinador/a; tallerista; seminarista; disertador/a; colaborador/a; etc. | * IFD; Cátedra a la que corresponden las horas; N° de Plan y cantidad de hs de extensión destinadas al proyecto. * En caso de no tener horas de extensión: Ad Honorem. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Apellido y Nombre de otros/as participantes (docentes de otros IFD, estudiantes en formación, jubilados, personas ajenas al IFD, etc) | DNI | Dirección de correo electrónico |  | Función dentro del proyecto | Institución a la que pertenece, función que desempeña, otro dato a considerar. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **DATOS DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| TEMÁTICA |
|  |

|  |
| --- |
| MOTIVO QUE ORIGINÓ LA PROPUESTA (SITUACIÓN O DEMANDA QUE DIO ORIGEN) |
|  |

|  |
| --- |
| FUNDAMENTACIÓN Y PROPÓSITOS |
|  |

|  |
| --- |
| CONTENIDOS A ABORDAR |
|  |

|  |
| --- |
| DESTINATARIOS/AS |
|  |

|  |
| --- |
| MODALIDAD (Implementación: presencial, semipresencial, virtual) |
|  |

|  |
| --- |
| FORMATO DE LA PROPUESTA (según resolución 051/13) |
|  |

|  |
| --- |
| HORAS (cátedra) QUE ACREDITA EL PROYECTO. |
|  |

1. **CRONOGRAMA TENTATIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sede/ Lugar. | Fecha tentativa | Encuentros (Primero, segundo, etc. Presencial y no presencial). | Horario de dictado. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Requiere presentación de trabajo para su aprobación? SI-NO. Mencionar condiciones |
|  |

1. **SEGUIMIENTO Y MONITOREO**

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **PRESUPUESTO REQUERIDO**

|  |
| --- |
| RECURSOS Y MATERIALES (en caso de que el proyecto lo requiera) |
|  |

1. **FUENTES CONSULTADAS.**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**FIRMAS DE LOS/AS RESPONSABLES DEL PROYECTO**