|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** **LINEA:** |
| **NOMBRE(S) DEL PROPONENTE(S):**  |
| **FACULTAD O DEPENDENCIA PROPONENTE:** **PROGRAMA: SEMESTRE:** |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN:**  |
| 1. **RESUMEN DEL PROYECTO**
 |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA**
 |
| 1. **IDENTIFICACION Y DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN**
 |
| 1. **CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION OBJETIVO**
 |
| 1. **OBJETIVOS**
	1. **GENERAL**
	2. **ESPECÍFICOS**
 |
| 1. **RESULTADOS ESPERADOS**
 |
| 1. **METODOLOGIA DE APLICACIÓN**
 |

1. **PLAN DE ACCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO** | **ACTIVIDADES** | **DURACIÓN** | **RECURSOS** | **RESPONSABLES** | **META** | **INDICADOR** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **PRESUPUESTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO GENERAL** | **V/ UNITARIO** | **V/ TOTAL** |
| Recursos humanos  |  |  |
| Recursos Equipos y Materiales |  |  |
| Recursos Transporte y Viáticos  | **$1600**  |  |
|  **TOTAL DEL PRESUPUESTO $** |
|  |

**Recursos Humanos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **NOMBRE** | **CARGO** | **FUNCIÒN** | **TIPO DE VINCULACIÒN** | **SALARIO** |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**Recursos Equipos y Materiales**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **EQUIPO** | **JUSTIFICACIÒN** | **CANTIDAD** | **V/UNITARIO** | **V/ TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  **MATERIALES** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**Recursos Transporte**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **EMPRESA** | **JUSTIFICACIÒN** |  **DÌAS** | **V/UNITARIO** | **V/ TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

Aval decanatura Recibido

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

Decano Facultad Coordinador Proyección Social

Fecha de Recibido Fecha de Aprobación

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

 Por Comité de Proyección Social