|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:**  **LÍNEA:** |
| **NOMBRE(S) DEL PROPONENTE(S):** |
| **FACULTAD O DEPENDENCIA PROPONENTE:**  **PROGRAMA: SEMESTRE:** |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN:** |
| 1. **RESUMEN DEL PROYECTO** |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA** |
| 1. **IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN** |
| 1. **CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO** |
| 1. **OBJETIVOS**    1. **GENERAL**    2. **ESPECÍFICOS** |
| 1. **RESULTADOS ESPERADOS** |
| 1. **METODOLOGÍA 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** | **FUNCIÓN** | **TIPO DE VINCULACIÓN** | **SALARIO** |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**Recursos Equipos y Materiales**

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

**Recursos Transporte y Viáticos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA** | **JUSTIFICACIÓN** | **DÍAS** | **V/UNITARIO** | **V/ TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

Aval decanatura Recibido

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

Decano Facultad Docente Coordinador

Proyección Social

Fecha de Recibido Fecha de Aprobación

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

Por Comité de Proyección Social