# PRACTICAS SOCIALES EDUCATIVAS (PSE)

# Formulario de Presentación

|  |
| --- |
| 1. **Título o nombre del Proyecto**
 |
| 1. **Unidad Académica (facdef) /Cátedras y otras**
 |
| 1. **Organizaciones comunitarias participantes**
 |
| 1. **Destinatarios**
 |
| 1. **Tiempo estimado (duración del proyecto)**
 |
| 1. **Fundamentación**
 |
| 1. **Objetivo general**
 |
| 1. **Objetivos específicos**
 |
| 1. **Participantes del proyecto; director, co-director, docentes, estudiantes, no docentes** (incluyendo responsables de instituciones, organizaciones comunitarias, etc.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | Nº DNI | Rol: Coordinación / Docente / No docente / Estudiante / Egresado /  | Unid. Académicao Institución | Libreta univ. | Teléfono |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Datos de la dirección del proyecto****Apellido y nombres:****Unidad Académica:****Cátedra:****Cargo/Dedicación:****Tipo y número de documento:****Domicilio y localidad:****Teléfono fijo y celular:** **E-mail:** |
| 1. **Contenidos**
 |
| 1. **Actividades (Cronograma)**
 |
| **13. Presupuesto (opcional)**  |
| 1. **Recursos**
 |
|  |

DECLARO BAJO JURAMENTO que todos los datos consignados en este formulario son verdaderos; asimismo dejo expresa constancia de estar informado y conocer las bases de la presente convocatoria, las responsabilidades y penalidades ante su incumplimiento.

…………….……………………………………………………………………………

Lugar y fecha

…………….……………………………………………………………………………

Nombre y firma de la persona a cargo de la Dirección del Proyecto