# 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. Académica  o 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