**FORMULARIO DE REGISTRO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN**

No. dictamen de Proyecto

1. ***INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto:** |  |
| **Unidad Académica:** | Facultad /Centro Universitario Regional  |  |
| Escuela, Departamento Académico, Instituto de Investigación, Observatorio, o Consultorio |  |
| Carrera |  |
| **Modalidad** | ***Unidisciplinar* \_\_\_\_** | ***Multidisciplinar* \_\_\_\_** | ***Interdisciplinar* \_\_\_\_** | ***Transdisciplinar* \_\_\_\_** |
| **Categorías de proyectos de vinculación** | **Educación No Formal y/o Continua \_\_\_\_\_\_** | **APS****\_\_\_\_\_\_** | **Desarrollo Regional****\_\_\_\_\_** | **Desarrollo local****\_\_\_\_\_** | **Investigación-acción-participación****\_\_\_\_** | Asesoría técnico-científica\_\_\_\_\_ | Artísticos-culturales\_\_\_\_ | Otras áreas\_\_\_\_ |
| **Coordinador/a del Proyecto:** | Nombre Completo:  | No. de empleado/a: |
| Correo electrónico: | Celular: |
| Categoría: | Departamento al que pertenece: |
| **Integrantes del equipo universitario** (Agregar más líneas de ser necesario) |
| Nombre Completo | No. de empleado/a | Correo electrónico | Categoría | Departamento al que pertenece |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| Participación de Estudiantes | Cantidad \_\_\_\_\_\_ | Tipo de participación:  | Voluntariado \_\_\_\_\_\_\_\_ Práctica de asignatura \_\_\_\_\_\_\_Práctica profesional o servicio social \_\_\_\_\_\_ |

1. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD CONTRAPARTE DEL PROYECTO (en caso de contar con una contraparte).

|  |
| --- |
| En caso de que la contraparte sea nacional: (Sí existe más de una contraparte nacional añadir una tabla de información por cada una de las contrapartes) |
| Nombre de la Entidad |  |
| Nombre del contacto directo |  | Correo Electrónico |  |
| Teléfono |  |
| Rol o aporte en el proyecto |  | Instrumento de formalización de alianza |  |

|  |
| --- |
| En caso de que la contraparte sea internacional indicar: (Sí existe más de una contraparte internacional añadir una tabla de información por cada una de las contrapartes) |
| Nombre de la Entidad |  |
| Nombre del contacto directo |  | Correo Electrónico |  |
| Teléfono |  |
| Rol o aporte en el proyecto |  | Instrumento de formalización de alianza |  |

1. ***DATOS DEL PROYECTO***

|  |
| --- |
| 1. **Resumen del proyecto:** (*Enunciar un breve resumen descriptivo con los antecedentes del problema de intervención, justificación y que se pretende cambiar en relación a dicho problema de intervención a través del proyecto)*
 |
|  |
| 1. **ODS en el que se enmarca el proyecto:** Utilizar *el documento Agenda 20/30 y objetivos de desarrollo sostenible.*
 |
|  |
| 1. **Objetivo General** *(El objetivo debe estar basado en la población participante del proyecto)*
 |
|  |
| 1. **Objetivos Específico** *(Los objetivos específicos deben estar relacionados con los resultados que esperan obtener en el proyecto)*
 |
|  |
| **5. Fecha de ejecución**  | **Fecha de inicio:**  |  |  |  | **Fecha de Finalización:**  |  |  |  |
| **Día** | **Mes** | **Año** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| 1. **Fecha de**

**Evaluación** | **Evaluación Intermedia:** |  |  |  |  **Evaluación Final:** |  |  |  |
| **Día** | **Mes** | **Año** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| 1. **Población participante/actores** *(número aproximado)*
 |  |
| 1. **Modalidad de ejecución** (*marcar con una X)*
 | ***Distancia* \_\_\_\_\_\_** | ***Presencial* \_\_\_\_\_\_** | ***Bimodal* \_\_\_\_\_\_** |
| 1. **En caso de proyectos presenciales, indicar el lugar donde se ejecuta:**
 |
| **Departamento** |  | **Ciudad** |  |
| **Municipio** |  | **Aldea/caserío/barrio/colonia** |  |
| 1. **Descripción de actividades del proyecto** *(Descripción de todas las actividades enmarcadas en el proyecto, las cuales pueden ser, entre otras, la negociación inicial, la organización de los equipos de trabajo, la planificación, el desarrollo de actividades de capacitación y fortalecimiento, el seguimiento, la evaluación, la sistematización y la divulgación.*
 |
| **Cronograma de actividades** |
| **Actividades** | **Fecha de ejecución (tentativa)** | **Responsable** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Resultados esperados**
 |
|  |
| 1. **Indicadores de medición de resultados**
 |
|  |
| 1. **Presupuesto del proyecto**
 |
| **Sub - total insumos** | **Sub total traslados** | **Subtotal costos académicos** | **Total aporte UNAH** |
|  |  |  |  |
| **Total Aporte UNAH** | **Aporte de la contraparte** | **Aporte de la comunidad** | **Monto Total del Proyecto** |
|  |  |  |  |

1. ***FIRMAS***

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable por la contraparte** | **Coordinador del proyecto por la UNAH** |
| Nombre: | Nombre: |
|  |  |
| Firma y sello de la contraparte | Firma del profesor/a responsable del proyecto |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jefe de la Unidad Académica que lidera el proyecto** | **Coordinador(a) del Comité de Vinculación de la Facultad o Unidad de Vinculación del Centro Regional** |
| Nombre: | Nombre: |
|  |  |
| Firma y sello del Jefe/a de la Unidad Académica que lidera el proyecto | Firma del Coordinador(a) del Comité de Vinculación de la Facultad o Unidad de Vinculación del Centro Regional. |

|  |
| --- |
| **Decano(a) o Director(a) del Centro Regional** |
| Nombre: |
|  |
| Firma y sello del Decano(a) o Director(a) |