**FORMULARIO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN NO FORMAL / EDUCACIÓN CONTINUA**

No. Registro de Actividad

1. ***INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Actividad:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de ejecución** | | | **Fecha de inicio:** | | |  | | | |  | | |  | | **Fecha de Finalización:** | | | | | |  |  | |  |
| **Día** | | | | **Mes** | | | **Año** | | **Día** | **Mes** | | **Año** |
| **Unidad Académica responsable:** | | | Facultad /Centro Universitario Regional | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Escuela, Ddepartamento, IInstituto de Investigación, Observatorio o Consultorio | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Carrera |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidad** | | | ***Unidisciplinar*** | | | | | ***Multidisciplinar*** | | | | | | | | | ***Interdisciplinar*** | | | ***Transdisciplinar*** | | | | |
| **Categoría de la actividad** | | | **Diplomado** | | **Congreso** | | | | | | **Simposio** | | | | | **Curso** | | | Seminario | | Charla | | Otro | |
| **Coordinador/a de la Actividad:** | | | Nombre Completo: | | | | | | | | | | | | | | No. de empleado/a: | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | Celular: | | | | | | | |
| Categoría: | | | | | | | | | | | | | | Departamento al que pertenece: | | | | | | | |
| **Integrantes de la planta docente (**Agregue cuantas líneas sean necesarias) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Completo | | | | | No. de empleado/a | | | | Correo electrónico | | | | | | | | | Categoría | | Departamento al que pertenece | | | | |
| **1** |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | |
| **2** |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | |
| **3** |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | |
| **4** |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | |
| **5** |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | |
| **6** |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | |
| **7** |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | |
| Participación de Estudiantes | | Cantidad  \_\_\_\_\_\_ | | | Tipo de participación: | | | | | | | Voluntariado \_\_\_\_\_\_\_\_  Práctica de asignatura \_\_\_\_\_\_\_  Práctica profesional o servicio social \_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |

1. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sí existe más de una entidad beneficiaria nacional añadir una tabla de información por cada una de las entidades | | | | | | |
| Nombre completo de la entidad beneficiaria |  | | | | | |
| Nombre del contacto directo |  | | Correo Electrónico | |  | |
| Teléfono | |  | |
| Tipo de organización | ONG | Fundaciones | | Micro y pequeña empresa | | Gobierno Central |
| Municipalidades | Comunidades | | Organizaciones Civiles | | Organizaciones Gremiales |

1. ***DATOS DE LA ACTIVIDAD***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Resumen de la actividad:** (Redacte *un resumen descriptivo de la propuesta académica. No escriba más de 200 palabras)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ODS en el que se enmarca la actividad:**  Para llenar este espacio consulte el *documento: Agenda 20/30 y objetivos de desarrollo sostenible, seleccione el objetivo, meta e indicadores de cada objetivo* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Objetivo General de la actividad** *(El objetivo debe considerar la población participante en la actividad y debe responder al para qué se hace la actividad)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Objetivos Específicos** *(Los objetivos específicos deben estar relacionados con los resultados que esperan obtener de la actividad. No colocar más de 2 objetivos específicos)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Población beneficiaria** *(número aproximado, en el caso de no tener un número exacto)* | | | | |  | | | | | | | |
| 1. **Modalidad de ejecución** (*marcar con una X)* | | | ***Distancia* \_\_\_\_\_\_** | | | | | ***Presencial* \_\_\_\_\_\_** | | | | ***Bimodal* \_\_\_\_\_\_** |
| 1. **En caso de actividades presenciales, indicar el lugar donde se ejecuta (edificio, aula):** | | | | | | | | | | | | |
| **Departamento** |  | | | **Ciudad** | | | | |  | | | |
| **Municipio** |  | | | **Aldea/caserío/barrio/colonia** | | | | |  | | | |
| 1. **Descripción de tareas de la actividad** *(Describa ttodas las tareas enmarcadas en la actividad, las cuales pueden ser, entre otras, la negociación inicial, la organización de los equipos de trabajo, la planificación, el desarrollo de la actividad, la evaluación y la divulgación)* | | | | | | | | | | | | |
| **Cronograma de tareas** | | | | | | | | | | | | |
| **Tareas** | | | **Fecha de ejecución (tentativa)** | | | | **Responsable** | | | **Observaciones** | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
| 1. **Resultados esperados por objetivo específico** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Presupuesto de la actividad** | | | | | | | | | | | | |
| **Subtotal insumos** | | **Subtotal traslados** | | | | **Subtotal costos académicos** | | | | | **Total aporte UNAH** | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |
| **Total Aporte UNAH** | | **Aporte de una contraparte** | | | | **Aporte de la comunidad** | | | | | **Monto Total de la actividad** | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |

1. ***FIRMAS***

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

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