**FORM-DVUS-022**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE PARTICIPACIÓN/ORGANIZACIÓN**

**JORNADAS DE PUERTAS ABIERTAS**

1. **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Tipo de jornada** | | | | **Jornada organizada por la UNAH** | | | | | | | | **Participación en una jornada organizada por ente externo** | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| 1. **Nombre de la jornada de puertas abiertas** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Unidad académica participante:** | Facultad /Campus Universitario | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Carrera de grado o postgrado | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **Modalidad** | **Presencial** | | | | | | | | **Virtual** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 1. **Fecha de inicio de actividades** | **Día** | **Mes** | | | | **Año** | Fecha de finalización | | | | | **Día** | | **Mes** | | **Año** |
|  |  | | | |  |  | |  | |  |
| 1. **Lugar de la jornada** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Población objetivo** (número aproximado) | **Número total** | | | **Hombres** | | | | **Mujeres** | | | **Otro (especifique)** | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
| **Indicar tipo de etnia** | | **Indígena** | | | | | **Afrodescendiente** | | | | | **Mestizo** | | | |
| **Hombres** | | | **Mujeres** | | **Hombres** | | **Mujeres** | | | **Hombres** | | **Mujeres** | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |

1. **EQUIPO EJECUTOR / PARTICIPANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Coordinador/a** | | Nombre completo: | | | No. de empleado/a: | | |
| Correo electrónico: | | | No. De Celular: | | |
| Categoría: | | | Departamento al que pertenece: | | |
| 1. **Integrantes del equipo docente permanente a tiempo completo (**Agregue o quite las líneas que necesita) | | | | | | | |
| No | Nombre completo | | No. de empleado/a | Correo electrónico | | Categoría | Departamento al que pertenece |
| **1** |  | |  |  | |  |  |
| **2** |  | |  |  | |  |  |
| **3** |  | |  |  | |  |  |
| **4** |  | |  |  | |  |  |
| **5** |  | |  |  | |  |  |

1. **PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Participación de estudiantes de grado /posgrado | Total | Desglose del tipo de participación de estudiantes | | | | | | | | | | | |
| Hombres | Práctica de asignatura | | | | Práctica profesional o servicio social | | | | Cumplimiento de horas del Artículo 140 Normas Académicas | | | |
|  |
| Mujeres | Hombres | | Mujeres | | Hombres | Mujeres | | | Hombres | | Mujeres | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  | |
| 1. Voluntariado de graduados | Cantidad Total | | | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |
| 1. Voluntariado de personal Docente | Total | Desglose del tipo de participación de personal docente | | | | | | | | | | | |
| Mujeres | Profesores por hora | | | | Profesores horarios | | | | Profesores permanentes | | | |
|  |
| Hombres | Hombres | | Mujeres | | Hombres | Mujeres | | | Hombres | | Mujeres | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  | |
| 1. Voluntariado de personal Administrativo | Total | Desglose del tipo de participación de personal No docente | | | | | | | | | | | |
| Mujeres | Personal administrativo | | | | Personal de servicio | | | | Asistentes técnicos laboratorios / Instructores | | | |
|  |
| Hombres | Hombres | | Mujeres | | Hombres | Mujeres | | | Hombres | | Mujeres | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  | |
| 1. Detalle de la práctica de asignatura / posgrado | Código | | Nombre de la asignatura / posgrado | | | | | Período académico | | | Matrícula | | |
| Hombres | | Mujeres |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  |

1. **INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD CONTRAPARTE DE LA JORNADA** (En el caso de participar en una jornada de un actor externo o que la actividad organizada por la UNAH tenga una contraparte)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Sí existe más de una contraparte añadir una tabla de información por cada una de ellas) | | | | | | | | | |
| 1. Responsable de organización de la jornada | | | Ente externo | | | | UNAH | | |
|  | | | |  | | |
| 1. Nombre de la contraparte |  | | | | | | | | |
| 1. Tipo de contraparte | Gobierno Nacional | Gobierno Municipal | | ONG | | Sociedad civil organizada | Sector Privado | | Internacional |
|  |  | |  | |  |  | |  |
| 1. Nombre del contacto directo |  | | | | Correo Electrónico | | |  | |
| 1. Cargo del contacto de la Feria de Inserción Laboral |  | | | | Teléfono | | |  | |
| 1. Tipo de instrumento que da lugar a la alianza | Carta formal de solicitud a la unidad académica | | | Carta de intenciones con la UNAH | | | Convenio marco con la UNAH | | |
|  | | |  | | |  | | |
| 1. Breve descripción de los compromisos asumidos por la contraparte |  | | | | | | | | |

1. **DATOS DE LA JORNADA DE PUERTAS ABIERTAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Justificación de la actividad:** (Breve descripción de la necesidad de realizar la actividad y su importancia para la mejora institucional) **Escriba entre 150 y 250 palabras** | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Objetivo General** (En infinitivo, claro y alcanzable) | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Objetivos Específicos** (Logros parciales, redactados en infinitivo) | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) a los que contribuye** (Indicar el o los ODS a los que pretende contribuir la jornada de puertas abiertas y las metas correspondientes. Para esta descripción deberá basarse en el documento de ODS) | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Resultados del proyecto.** El indicador de resultado es una medida específica y observable que permite evaluar el grado de cumplimiento de los resultados que se han planteado. Sirven para evaluar en qué medida y calidad se lograron los objetivos del proyecto. Hay tres tipos de resultados: 1) corto plazo, que son los productos que se obtendrán con el proyecto, 2) los de mediano plazo: que son los efectos que alcanzará el proyecto y 3) los de largo plazo: resultados de impacto. Los medios de verificación deben de estar directamente relacionados con los indicadores de seguimiento a egresados(as) | | | | |
| 1. **Resultados de corto plazo del proyecto.** Debe de plantearse resultados para cada objetivo específico. Son los productos que se lograrán a corto plazo | | | | |
| **OE** | **Descripción de resultado a corto plazo** | | | **Medio de verificación (indicador)** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 1. **Indicadores de mediano plazo.** Son los efectos que se esperan alcanzar del proyecto, es decir, la transformación esperada | | | | |
| **OE** | **Descripción de resultado a mediano plazo** | | | **Medio de verificación (indicador)** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 1. **Impacto que se desea generar en el proyecto** (Debe de expresar los indicadores de impacto del proyecto) | | | | |
| **OE** | **Descripción de resultado a largo plazo** | | | **Medio de verificación (indicador)** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 1. **Metodología de seguimiento** | | **Encuestas** | **Entrevistas** | |
|  |  | |

1. **DETALLE DEL PRESUPUESTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **La actividad generará ingresos** (si no se genera ingresos, deberá completarse el presupuesto de aportes de la UNAH en especies) | | | | | | **Si** | | | **No** |
|  | | |  |
| 1. **Presupuesto de ingresos** (manifestado en lempiras) | | | | | | | | | |
| **Concepto** | | | **Cantidad** | | **Costo unitario** | | **Costo Total** | | |
| 1. Cuotas de inscripción | | |  | |  | |  | | |
| 1. Otros | | |  | |  | |  | | |
| **Total Ingresos** | | | | | | |  | | |
| 1. **Presupuesto de egresos** (manifestado en lempiras) | | | | | | | | | |
| **Concepto** | | | **Cantidad** | | **Costo unitario** | | **Costo Total** | | |
| 1. Pago de honorarios | | |  | |  | |  | | |
| 1. Gastos de materiales y suministros | | |  | |  | |  | | |
| 1. Gastos de movilización (transporte, pasajes) | | |  | |  | |  | | |
| 1. Gastos de manutención y hospedaje | | |  | |  | |  | | |
| 1. Costos administrativos / Financieros | | |  | |  | |  | | |
| 1. Otros gastos | | |  | |  | |  | | |
| **Total egresos** | | | | | | |  | | |
| **Excedente de la actividad (ingresos menos los egresos)** | | | | | | |  | | |
| 1. **Breve descripción en qué se destinará el excedente de la actividad** |  | | | | | | | | |
| 1. **Mecanismo de administración de la acción** | FUNDAUNAH |  | | Tesorería de la UNAH | | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Aporte en especies de la UNAH** | | | |
| **Concepto** | **Cantidad** | **Costo unitario** | **Costo Total** |
| 1. Personal docente |  |  |  |
| 1. Útiles y materiales de oficina |  |  |  |
| 1. Costos indirectos depreciación de equipo |  |  |  |
| 1. Costos indirectos servicios públicos |  |  |  |
| **Total aporte UNAH** | | |  |

1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Descripción de actividades de la Feria de Inserción Laboral** (Describa todas las actividades enmarcadas en la Feria, las cuales pueden incluir entre otras: 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…entre otros) | | |
| **Actividad** | **Fecha de ejecución** | **Responsable** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **FIRMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordinador de la jornada por la UNAH** | **Jefe de** **Departamento** |
| Nombre: | Nombre: |
|  |  |
| **Firma del profesor/a responsable de la jornada** | **Firma y sello del Jefe/a Departamento** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordinador(a) del Comité de Vinculación de la Facultad o Campus Universitario** | **Decano(a) o Director(a) del Campus Universitario** |
| Nombre: | Nombre: |
|  |  |
| **Firma del Coordinador(a) del Comité de Vinculación de la Facultad o Campus Universitario** | **Firma y sello del Decano(a) o Director(a)** |