**FORM-DVUS-024**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE ORGANIZACIÓN DE ENCUENTROS DE VINCULACIÓN CON ALIADOS ESTRATÉGICOS**

1. **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nombre del encuentro** |  | | | | | | | | |
| 1. **Unidad de la UNAH que organiza el encuentro** | Facultad /dependencia | |  | | | | | | |
| Campus universitario | |  | | | | | | |
| 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. **EQUIPO EJECUTOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 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(as) | 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. **ENTIDADES INVITADAS AL ENCUENTRO** (En tipo de institución describir si es del sector privado, gobierno local, gobierno nacional, internacional, ONG, Sociedad Civil Organizada)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Institución** | **Correo electrónico** | **Tipo de institucion** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **INFORMACIÓN DEL ENCUENTRO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. **Resultados de corto plazo del encuentro.** 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 del encuentro.** 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. **Metodología de seguimiento** | | **Encuestas** | **Entrevistas** | |
|  |  | |

1. **DETALLE DEL PRESUPUESTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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)** |