**FORMULARIO DE REGISTRO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN**

Tipo de proyecto

Código de Proyecto

**I. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Unidad Académica:** | Facultad/CRU  Departamento:  Carrera: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de ejecución** | **Fecha de inicio: Día Mes Año Fecha de Finalización Día Mes Año** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de Evaluación** | **Intermedia: Día Mes Año Final: Día Mes Año** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No. de Beneficiarios** | **Directos** | | | | | | **Indirectos** | | | | | | | | **Total** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Modalidad** | **Unidisciplinaria** | | | | | | **Intradisciplinaria** | | | | | | | | **Interdisciplinaria** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Tipo de vinculación** | **Educación y Capacitación** | | **Asesoría Técnica** | | **Asistencia Directa** | | | **Investigación Aplicada** | | | **Transferencia de Tecnología** | | | **Uso de capacidades instaladas** | | | | **Difusión** | | | **Otros** |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| **Costo del proyecto** | **Total**  **Dólares US$** | | | **Total**  **Lempiras L.** | | **% de Aporte de la contraparte** | | | **Dólares US$** | | | | **Lempiras L.** | | | | **% UNAH** | | | **Lempiras** | |
|  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | **z** | | |  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **VINCULACIÓN CON ENTIDADES** | **Rol o aporte dentro del proyecto (Académico, financiero, administrativo)** | **Instrumento de formalización (Convenio, Carta Acuerdo, Carta de Intención, Contrato, Otros)** | | **Nombre de la entidad** |  |  | | Contacto institucional (nombre y cargo) | Teléfono/Celular | Correo electrónico | | **Nombre de la entidad** |  |  | | Contacto institucional (nombre y cargo) | Teléfono/Celular | Correo electrónico | | **Nombre de la entidad** |  |  | | Contacto institucional (nombre y cargo) | Teléfono/Celular | Correo electrónico | | **Nombre de la entidad** |  |  | | Contacto institucional (nombre y cargo) | Teléfono/Celular | Correo electrónico |   **II. RESPONSABLES DEL PROYECTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Coordinador del proyecto:** | | **Nombre:** | | | | | | | | | | | | | | No. de Empleado: | | | | | |
| **Dirección:** | |  | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | |
| **Teléfonos** | | (Móvil/fijo/trabajo) | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | | | | |
| **Asignaturas** | | Nombre | | | | | | | | | | Periodo | | | | | | | Sección | | |
| **Integrante del equipo:** | | Nombre: | | | | | | | | | | | | | | No. de Empleado: | | | | | |
| **Dirección:** | |  | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | |
| **Teléfonos** | | (Móvil/fijo/trabajo) | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | | | | |
| **Asignaturas** | | Nombre | | | | | | | | | | Periodo | | | | | | | Sección | | |
| **Integrante del equipo:** | | Nombre: | | | | | | | | | | | | | | No. de Empleado: | | | | | |
| **Dirección:** | |  | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | |
| **Teléfonos** | | (Móvil/fijo/trabajo) | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | | | | |
| **Asignaturas** | | Nombre | | | | | | | | | | Periodo | | | | | | | Sección | | |
| **Integrante del equipo:** | | Nombre: | | | | | | | | | | | | | | No. de Empleado: | | | | | |
| **Dirección:** | |  | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | |
| **Teléfonos** | | (Móvil/fijo/trabajo) | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | | | | |
| **Asignaturas** | | Nombre | | | | | | | | | | Periodo | | | | | | | Sección | | |

**III. ZONA DE INFLUENCIA DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Región** |  |
| **Departamento** |  |
| **Municipio** |  |
| **Aldea/caserío** |  |
| **Barrio/ colonia** |  |
| **Entidad(es) Beneficiaria(s)** |  |

|  |
| --- |
| **IV. INFORMACIÒN ESPECÌFICA DEL PROYECTO**  **Objetivos de desarrollo Sostenible (Máximo ¼ de página):** |
|  |
| **Objetivos inmediatos del proyecto** |
|  |

**Resultados esperados**

|  |
| --- |
|  |

**Lista de Actividades Principales**

|  |
| --- |
|  |

**V. Firmas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Responsable (por la entidad beneficiaria)** | | **Responsable entidad ejecutora (UNAH)** | |
|  | |  | |
| Nombre, firma y sello | | Nombre, firma del profesor responsable del proyecto | |
|  |  |  |  |
| Email | Teléfono | Email | Teléfono |

|  |  |
| --- | --- |
| **Visto Bueno del Decano(a) o Director(a) del Centro Regional** | |
|  | |
| Nombre y firma del Decano(a) o Director(a) | |
|  |  |
| Email | Teléfono |