**FORMULARIO DE REGISTRO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN**

Tipo de proyecto

Código de Proyecto

**I. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** |  |
| **Unidad Académica:** | Facultad/CRUDepartamento: 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 |