**ANEXO IV**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Extensión Universitaria**

Formulario para la Presentación de Informe de Finalización

Proyectos de Extensión

**Este documento debe presentarse digitalmente, firmado en original por el director de proyecto y presentar aval académico.**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO** |

* 1. Denominación o título:

|  |
| --- |
|  |

* 1. Área Temática y Especialidad (según la línea de trabajo específico):

|  |
| --- |
|  |

* 1. Cátedra/s de la FCS con la cual se vincula el proyecto de extensión:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **INSTITUCIONES PARTICIPANTES**   VINCULACIONES INSTITUCIONALES O ACADÉMICAS |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIONES PARTICIPANTES** | **RESPONSABLES** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **EQUIPO EXTENSIONISTA** |

* 1. Dirección

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y nombre** | **DNI** | **Cátedra/Carrera/Sede** | **Correo electrónico** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |  |

* 1. Codirección

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y nombre** | **DNI** | **Cátedra/Carrera/Sede/**  **Institución** | **Correo electrónico** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |  |

* 1. Equipo de extensión (copie y pegue tantas filas como sea necesario)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y nombre** | **DNI** | **Máximo título alcanzado** | **Función** | **Cátedra/Carrera/Sede/**  **Institución** |
|  |  |  |  |  |

* 1. En el caso de alguna baja del recurso humano, detalle motivo de la misma.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Detalle si hay tesistas que presentaron o presentarán resultados del proyecto de extensión. Nombre y Apellido, Carrera, tema de tesis y si fue o no rendida.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **INFORME FINAL DE PROYECTO DE EXTENSIÓN** |

* 1. Resumen (hasta 250 palabras)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Fecha de inicio del proyecto:

|  |
| --- |
|  |

* 1. Objetivos y grado de cumplimiento (hasta 300 palabras – indicar los objetivos propuestos originalmente y el grado de cumplimiento de los mismos, en %)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Comparación del estado final con el inicial.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Descripción de las acciones llevadas a cabo y los resultados obtenidos.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Enumeración y descripción de los resultados obtenidos

|  |
| --- |
|  |

* 1. Aporte del proyecto. Perspectiva futura.

El equipo ejecutor del proyecto deberá realizar como cierre, una evaluación global del proyecto y dejar establecidas una serie de recomendaciones para que tanto aquellos decisores como analistas cercanos a la problemática tratada aúnen o reorienten sus esfuerzos para potenciar y maximizar los resultados obtenidos por el mismo.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Líneas de investigación que surgieran como consecuencia de su implementación.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Alcance curricular: Determinar el rescate de la propuesta en alguna cátedra, sea ésta participante del proyecto o por lo menos afín con sus objetivos. Considerar la posibilidad de que el proyecto pueda generar alguna innovación curricular.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Actores relevantes que contribuyeron al proyecto, detallar tipo de actor y contribución realizada. Realizar un detalle de aquellos actores que hicieron un aporte al proyecto, distinguiéndoles por tipo (individuos, agrupaciones, organizaciones no gubernamentales nacionales o internacionales, instituciones de gobierno nacionales, locales o internacionales, etc.) y contribución efectuada (asistencia financiera, económica o técnica, equipamiento, etc.). En este caso los actores no deben ser los ejecutores o miembros del equipo del proyecto.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Grado de impacto del proyecto.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Fundamentar si el proyecto implementado debe ser replicado o si podría dar lugar a nuevas propuestas para extensión universitaria.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Explique si el proyecto cumple con el cronograma y el presupuesto inicial. Especifique en la tabla las actividades y metas llevadas adelante.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad y Metas | Mes  1 | Mes  2 | Mes  3 | Mes  4 | Mes  5 | Mes  6 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Transmisión de resultados: Indique si ha realizado transmisión de los resultados finales, detallando nombre de la actividad, modalidad (virtual, presencial), lugar y fecha, alcance (provincial, nacional, internacional, destinatarios, participantes del equipo):

|  |
| --- |
|  |

* 1. Conclusiones y recomendaciones

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **FINANCIAMIENTO: RENDICIÓN FINAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Honorarios para equipo de extensión** (detalle si fueron ad honorem o rentados y la dedicación horaria de cada integrante) |  |
| **Monto del 1° desembolso solicitado** |  |
| **Monto del 2° desembolso solicitado** |  |
| **Destino de los fondos** |  |

………………………………………….

**Firma del Director**

**El presente formulario debe ser enviado por correo electrónico a la Coordinación de Extensión de la carrera que corresponda.**

**Asunto: Convocatoria (año) APELLIDO Y NOMBRE (del director)**

**Formato: PDF**

**Nombre del archivo: Proyecto (año)APELLIDO Y NOMBRE (del director)**