***FORMULARIO DE INFORME (ANEXO II)***

|  |  |
| --- | --- |
| **CARRERA/SEDE** | : |
| **PROFESOR RESPONSABLE/TELÉFONO/CORREO** | : |
| **ESTUDIANTE RESPONSABLE/TELÉFONO/CORREO** | : |
| **SEMESTRE/TURNO/SECCIÓN** | : |
|  | **Nombre del proyecto/Tipo de actividad:**  |
|  |
|  | **Institución organizadora:** |
|  |
|  | **Facultad/Instituciones u Organizaciones involucradas:** |
|  |
|  | **Objetivos logrados:** |
|  |
|  | **Metas logradas:** |
|  |
|  | **Resultados obtenidos:** |
|  |
|  | **Los Recursos humanos que participaron en el proyecto** *(cantidad):* |
| *Docentes* | *Alumnos* | *Funcionarios de la UNA* | *Personas involucradas de otras Instituciones y Organizaciones* |
|  |  |  |  |
| **h)**  | **Beneficiarios del Proyecto:** |
| i. | Localidad/Barrio: | ii. | Escuela/Club: |
| iii. | Otros: | iv. | Cantidad de personas beneficiadas: |
| *Niños:* | *Jóvenes:* | *Adultos:* | Tercera edad: | Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **i)/j)** | **Costos/ Financiamiento final del proyecto.** | i. FF 10 *(recursos del Estado)* | ii. FF 30 *(recursos Institucionales)* | iii. Préstamos *(medios de transportes, equipos ,otros)* | iv. Donaciones | v. otros |
| I | Movilidad |  |  |  |  |  |
| *i.1* | *Ómnibus u otros medios* |  |  |  |  |  |
| *i.2* | *Pasajes* |  |  |  |  |  |
| *i.3* | *Combustible* |  |  |  |  |  |
| ii | Estadía |  |  |  |  |  |
| iii | Materiales fungibles a ser utilizados |  |  |  |  |  |
| iv | Materiales a ser distribuidos |  |  |  |  |  |
| v | Equipos o Instrumentos a ser utilizados |  |  |  |  |  |
| vi | Honorarios |  |  |  |  |  |
| vii | Películas, cintas, revelados, impresiones, etc., |  |  |  |  |  |
| viii | Edición de informaciones |  |  |  |  |  |
| **k)**  | **Calendario del Proyecto:** |
| i.  | Fechas de inicio y de finalización del proyecto: |
| ii.  | Tiempo total utilizado (horas): |
| **l) Otras informaciones que se consideren importantes:** |
|  |
| **m)** |  |
|  |

**FIRMAS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **PROFESOR JEFE DE CÁTEDRA RESPONSABLE****(firma, aclaración y Nº documento de identidad)** | **DIRECCIÓN DE CARRERA O FILIAL****(firma, aclaración y Nº documento de identidad)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PONDERACIÓN ACADÉMICA DE LA ACTIVIDAD**: (Exclusivo de la Dirección de Extensión y Servicios) | Espectador: |
| Ejecutor: |
| Organización y Ejecución: |

**FIRMAS PARA AUTORIZAR LA ACTIVIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **DEPARTAMENTO DE PROCESAMIENTO DE DATOS** | **DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN** | **DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y SERVICIOS** |