

FORMULARIO A COMPLETAR POR PROPUESTA

TÍTULO DE LA PROPUESTA:

UNIDAD ACADÉMICA EJECUTORA:

UNIDADES ACADÉMICAS ASOCIADAS:

DURACIÓN:(Máximo 3 meses):

COORDINA ESTA ACCIÓN:

Apellido y Nombres:

Documento:

Correo Electrónico:

INTEGRANTES EQUIPO (complete los siguientes datos de cada participante)

Apellido y Nombres:

Documento:

Correo Electrónico:

RESUMEN (De qué se trata - Cómo se trabajará - Resultados esperados - Importancia de la intervención en la relación comunidad / Universidad - Actores involucrados – individuos / grupos / instituciones).

OBJETIVO DE LA ACCIÓN (Cada acción de extensión tiene un propósito determinado. El resultado esperado al fin del periodo de ejecución).

ACTIVIDADES (Enumere y describa las actividades a realizar).

ESTIMACIÓN TIEMPO DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:

COSTO DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDADES -- COSTO -- DETALLES

ACTIVIDAD 1

ACTIVIDAD 2

ACTIVIDAD 3

Si trabaja con alguna INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / AGRUPACIÓN BARRIAL,

mencione cuál:

Presupuesto total (máximo por unidad académica/administrativa):

Cuarenta mil pesos (\$ 40.000,00).