

**FORMULARIO PERFIL ACTIVIDAD EXTENSIÓN SOCIAL**

Las actividades de extensión social son intervenciones cuyo periodo de duración es un ciclo académico como máximo, de preferencia deben ser producto de un diagnóstico.

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Facultad** |  |
| **Escuela** |  |
| **Tipo de Extensión Social (subraye la opción a desarrollar)** | a)Diplomados, capacitaciones, talleres, congresos o seminarios  b) Eventos de carácter artístico, cultural y deportivo.  c) Difusión externa a la sociedad y comunidad de la producción intelectual de docentes, investigadores y personalidades académicas. |
| **¿Cuál es el área de Conocimiento en la que se identificará la actividad?** (marque con una “x” aquella alternativa que más se adapte a lo que se pretende realizar) | |  |  | | --- | --- | | Arte y Arquitectura |  | | Economía, Administración y Comercio |  | | Salud |  | | Ciencias |  | | Agropecuaria y Medio Ambiente |  | | Derecho |  | | Humanidades |  | | Tecnología |  | | Educación |  | | Ciencias Sociales |  | |
| **¿Cuál es la Línea de Proyección en la que se desarrollará la actividad?** (marque con una “x” aquella alternativa que más se adapte a lo que se pretende realizar) | |  |  | | --- | --- | | Identidad Cultural |  | | Emprendedurismo |  | | Prevención de la Violencia |  | | Medio Ambiente |  | |
| **¿Cuál(es) Valor(es) se fomentara(n) con la actividad?** (marque con una “x” las alternativas que más se adapten a lo que se pretende realizar, puede ser más de una) | |  |  | | --- | --- | | Compromiso Agresivo |  | | Innovación Permanente |  | | Respeto y Pensamiento Positivo |  | | Liderazgo Institucional |  | | Solidaridad |  | | Integridad |  | |
| **Título de la actividad** | *Escribir aquí el nombre de la actividad de extensión del problema que se intervendrá el cual se encuentra en el Diagnóstico realizado por la Facultad en el cuadro de la parte III bajo el subtitulo “*Soluciones a implementar: Actividades de extensión propuestas*”* |
| **Lugar de realización** |  |
| **Grupo objetivo de la actividad** |  |
| **Composición y número de beneficiarios en la comunidad o grupo objetivo** | |  |  | | --- | --- | | **Beneficiarios** | **Número** | | Directos: (escriba aquí quienes serán) |  | | Indirectos: (escriba aquí quienes serán) |  | |
| **Duración de la actividad** | mes/año inicio – mes/año fin |
| **Asignatura(s) que desarrollará(n) la actividad** |  |
| **Número de docentes que intervienen** | |  |  | | --- | --- | | Hombres |  | | Mujeres |  | |
| **Número de estudiantes que intervienen** | |  |  | | --- | --- | | Hombres |  | | Mujeres |  | |

**II. INFORMACIÓN DE CONTACTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del coordinador(a) de la actividad** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Usuario de Twitter / Facebook** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del representante de beneficiarios** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Usuario de Twitter / Facebook** |  |

**III. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

|  |
| --- |
| *Escribir aquí el problema que se intervendrá con la actividad el cual se encuentra en el Diagnóstico realizado por la Facultad en el cuadro de la parte II Análisis de la información: principales problemas* |

**IV. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

|  |
| --- |
| *Escribir aquí la justificación del problema que se tratará con el proyecto, citado en el apartado anterior, el cual se encuentra también en el cuadro de la parte II Análisis de la información: principales problemas* |

**V. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD**

|  |
| --- |
| Máximo 50 palabras |

**VI. IMPACTO ESPERADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meta esperada** | **Actividades que se realizarán para lograr la meta** | **Efectos esperados** | **Indicadores\*** |
|
|
|  |  |  |  |
|
|

\*Las actividades aquí listadas serán las que se utilizarán más adelante en el apartado capacidad de implementación para elaborar el cronograma

**VII. CAPACIDAD DE IMPLEMENTACIÓN**

**Duración de la actividad (en meses):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Actividad\**** | ***Responsable*** | ***Fecha de inicio*** | ***Fecha de fin*** | ***Resultado*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* *Las actividades son las que usted definió en el apartado de Impacto Esperado (favor inserte más filas en caso de requerirse).*

**VIII. PRESUPUESTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rubro** | **Concepto** | **Costo por unidad** | **Unidades** | **Total**  **($)** |
| Material |  |  |  |  |
| Transporte |  |  |  |  |
|  |  |  | **Monto total solicitado:** |  |

**Otras fuentes de financiamiento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fuente de financiamiento** | **Monto** | **Concepto** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IX. TRABAJO EN ALIANZA**

**¿La actividad se realizará en alianza formal (vía convenio o carta compromiso) con alguna institución o programa público/ gubernamental?**

|  |  |
| --- | --- |
| Sí; ¿de qué tipo y con cuál?  Máximo 100 palabras | No  Justifique |

**¿La actividad se realizará en alianza formal (vía convenio o carta compromiso) con otras organizaciones o redes de la sociedad civil?**

|  |  |
| --- | --- |
| Sí; ¿de qué tipo y con cuál?  Máximo 100 palabras | No  Justifique |

**X. INNOVACIÓN SOCIAL**

**¿En qué medida diría que la forma en que resolverá el problema identificado es innovadora? ¿Por qué?**

|  |
| --- |
| Máximo 100 palabras |

**¿Este tipo de actividad se ha realizado previamente en El Salvador?**

|  |  |
| --- | --- |
| Sí; ¿de qué tipo, dónde y cuál?  Máximo 100 palabras | No  Justifique |

**XI. INVOLUCRAMIENTO CON GRUPOS DE INTERÉS**

**¿Quiénes son los grupos de interés de esta actividad, además de los beneficiarios?, ¿De qué manera ha involucrado a los distintos grupos de interés en la planeación/implementación de la actividad y piensa involucrarlos en el futuro?**

|  |
| --- |
| Máximo 100 palabras |