

Nº de solicitud

**Título del Subproyecto**



**Área**………………………………………………………………………………………................

**Instituto/ Departamento**………………………………………………………………….................

**Datos del docente responsable del sub-proyecto:**

Nombre………………………………………………………………………………………....

Cargo (Indicar grado) ………………………………………………………………………

Dirección postal……………………………………………………………………………….

Dirección electrónica……………………………………………………………………….

Teléfono………………………………… Fax……………………………………….

**Datos del Docente Encargado del Curso:**

Nombre……………………………………………………………………………………….

Cargo (Indicar grado) ………………………………………………………………….



**Duración del proyecto (meses)**



**Monto total solicitado**

**Nota: todos los apartados son ampliables. No hay límite de páginas para la extensión de los proyectos.**

***1- JUSTIFICACIÓN***

***2- OBJETIVOS***

***3 - DESCRIPCIÓN DE LOS MATERIALES Y ACTIVIDADES***

***4 - IMPACTO ESPERADO***

***5 - CALENDARIO DE ACTIVIDADES***

***6 - SISTEMA PREVISTO DE MONITOREO***

***7 - DOCENTES PARTICIPANTES***

| Nombre | Grado | Carga horaria |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***8 - GASTOS E INVERSIONES***

| Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Monto |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  SUB TOTAL |  |

