**FORMULARIO A COMPLETAR POR PROPUESTA**

 **ACCIONES DE EXTENSION EN EMERGENCIA**

**TÍTULO DE LA PROPUESTA**:

**UNIDAD ACADÉMICA EJECUTORA**:

**UNIDADES ACADÉMICAS ASOCIADAS**:

**DURACIÓN**:(Máximo 3 meses):

**COORDINA ESTA ACCIÓN**:

Apellido y Nombres: Documento:

Correo Electrónico:

**I**

**NTEGRANTES EQUIPO** (complete los siguientes datos de cada participante)

Apellido y Nombres: Documento:

Correo Electrónico:

Apellido y Nombres: Documento:

Correo Electrónico:

Apellido y Nombres: Documento:

Correo Electrónico:

Apellido y Nombres: Documento:

Correo Electrónico:

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** | **DETALLE** |
| **ACTIVIDAD 1** |  |  |
| **ACTIVIDAD 2** |  |  |
| **ACTIVIDAD 3** |  |  |

Si trabaja con alguna **INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / AGRUPACIÓN BARRIAL**, mencione cuál:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESUPUESTO TOTAL** (MÁXIMO POR UNIDAD ACADÉMICA/ADMINISTRATIVA $ 40.000,00).