Córdoba, de de 2018

Facultad de Educación Física

Secretaría de Extensión y Relaciones Institucionales

Prof. Griselda Amuchástegui

De mi mayor consideración:

 Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con el fin de presentar la propuesta denominada………………………………………………………………………………….en el marco de la Convocatoria para ofrecer Actividades Extensionistas, abiertas a la comunidad con sede en la Facultad de Educación Física- IPEF , Universidad Provincial de Córdoba; en el curso del año 2019

 Adjunto propuesta respondiendo a las especificaciones publicadas para tal fin.

Saluda a Ud. Atentamente

 Firma del docente responsable

***Convocatoria para Actividades Extensionistas 2019***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la propuesta: |  |

Datos del/los/las profesionales responsables/a cargo de las actividades[[1]](#footnote-1),

|  |  |
| --- | --- |
| Rol en la propuesta (Responsable Académico Responsable dministrativo/Coordinador/ayudante, otro) |  |
| Apellido y nombre |  |
| DNI |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rol en la propuesta (Responsable Académico Responsable dministrativo/Coordinador/ayudante, otro) |  |
| Apellido y nombre |  |
| DNI |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rol en la propuesta (Responsable Académico Responsable dministrativo/Coordinador/ayudante, otro) |  |
| Apellido y nombre |  |
| DNI |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rol en la propuesta (Responsable Académico Responsable dministrativo/Coordinador/ayudante, otro) |  |
| Apellido y nombre |  |
| DNI |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción de la propuesta |  |
| Objetivo/s |  |
| Destinatarios |  |
| Necesidades de infraestuctura para su implementación (Explicitar necesidades de infraestructura) |  |
| Recursos necesarios para su desarrollo |  |
| Temporalidad (Opciones de funcionamiento con horarios y días) |  |
| **NOTA: En caso de que la propuesta sea seleccionada para su implementación, es requisito indispensable, por lo tanto excluyente, estar inscripto como monotributista.** |
| Aranceles (estimativo, a revisar si se concreta su implementación) |  |
| Cupos mínimo/máximo (Mínimo y máximo para iniciación y características de la oferta) |  |

Todas las propuestas serán evaluadas en la FEF/UPC en función de los siguientes criterios:

* Que la propuesta resulte un aporte para el acceso al conocimiento y disfrute de la Cultura Corporal del Movimiento
* Pertinencia de la temática en función de sus vinculaciones con el campo de la Cultura Corporal y del Movimiento, en diferentes ámbitos y con distintos objetivos.
* Posibilidades materiales de concreción en las instalaciones de la FEF, u otra localización de la UPC que se disponga.
* Factibilidad de sustentabilidad
* Solvencia profesional del/los/las profesionales oferentes

Posteriormente serán elevadas a la Secretaría de Extensión y Relaciones Institucionales de la UPC, para su aprobación final y concreción de contratos.

**Anexo 1: CURRICULUM VITAE de Responsable/s e integrantes del equipo**

 **Aspectos formales**

- El currículum vitae del Capacitador no podrá exceder de cuatro páginas y deberá acreditar los últimos 5 años de trayectoria.

- El currículum vitae de los/las integrantes del equipo deberá ser de dos páginas como máximo y deberá acreditar los últimos 3 años de trabajo.

- Deberán contener prioritariamente información de su trayectoria en Extensión y del perfil temático vinculado al tema objeto del Curso.

Los datos consignados en el currículum vitae revisten el carácter de declaración jurada.

|  |
| --- |
| **1.- CURRICULUM VITAE DOCENTE CAPACITADOR RESPONSABLE** |
| Apellido y Nombre |
| Domicilio |
| Documento (tipo y N°) |
| Teléfono |
| Correo electrónico |
| **2.- FORMACIÓN:** |
| Titulo/s de grado |
| Titulo/s de posgrado |
| Otra formación específica |
| **3.- ANTECEDENTES DOCENTES** |
| - Docencia  |
| Categoría. Materia/ área. Carácter. Dedicación  |
|  |
| **4- ANTECEDENTES DE EXTENSIÓN** |
| - Proyectos de Extensión  |
| Nombre del proyecto. Lugar de Implementación. Destinatarios. Período de ejecución. Breve descripción del proyecto (Máx. 50 palabras) |
|  |
| - Actividades de Gestión en Extensión (convenios, relaciones institucionales, comisiones en materia de extensión, evaluación) |
|  |
|  |
| - Participación en Congresos y Jornadas (de Extensión o pertinentes con la propuesta de Curso) |
|  |
| - Otras Actividades de Extensión. CURSOS DICTADOS (indicar nombre del curso, cantidad de horas, año, destinatarios, evaluación) |
|  |
| 5.- OTROS ANTECEDENTES (pertinentes con la propuesta de Curso) |
|  |

|  |
| --- |
| **1.- CURRICULUM VITAE INTEGRANTES EQUIPO** |
| Apellido y Nombre |
| Domicilio |
| Documento (tipo y N°) |
| Teléfono |
| Correo electrónico |
| **2.- FORMACIÓN:** |
| Titulo/s de grado |
| Titulo/s de posgrado |
| Otra formación específica |
| **3.- ANTECEDENTES DOCENTES** |
| - Docencia  |
| Categoría. Materia/ área. Carácter. Dedicación  |
|  |
| **4- ANTECEDENTES DE EXTENSIÓN** |
| - Proyectos de Extensión  |
| Nombre del proyecto. Destinatarios. Período de ejecución. Breve descripción del proyecto (Máx. 50 palabras) |
|  |
| - Actividades de Gestión en Extensión (convenios, relaciones institucionales, comisiones en materia de extensión, evaluación) |
|  |
|  |
| - Participación en Congresos y Jornadas (de Extensión o pertinentes con la propuesta de Curso) |
|  |
| - Otras Actividades de Extensión. CURSOS DICTADOS (indicar nombre del curso, cantidad de horas, año, destinatarios, evaluación) |
|  |
| 5.- OTROS ANTECEDENTES (pertinentes con la propuesta de Curso) |
|  |

1. Por favor llenar un cuadro por profesional y adjuntar resumen de cv como anexo [↑](#footnote-ref-1)