



CONVOCATORIA
BECA DE INTERACCIÓN SOCIAL Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
GESTIÓN 2020

La Dirección de Interacción Social y Extensión Universitaria (DISEU) dependiente del Vicerrectorado de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, en el marco normativo del Reglamento de becas, CONVOCA a los universitarios a postular a la BECA DE INTERACCIÓN SOCIAL Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA urbana y rural GESTIÓN 2020, cumpliendo los siguientes requisitos:

- Elaborar perfil de proyectos de Interacción Social y Extensión Universitaria urbana y rural en formato de Word y convertido en PDF, con apoyo de docentes responsables de interacción y extensión, cumpliendo el contenido mínimo de perfil de proyectos y enviar al correo electrónico becainteracción@usfx.bo, hasta el 21 de agosto de 2020, posteriormente podrán presentar en medio magnético e impreso en las oficinas de la Dirección de Interacción Social y Extensión Universitaria (DISEU), calle Rosendo Villa N° 150.
- La presentación del proyecto, deberá contemplar la factibilidad en la ejecución de las actividades, tomando en cuenta la coyuntura actual y precautelando la salud de los estudiantes.
- Los perfiles de proyectos necesariamente deben contemplar la nómina de universitarios para la ejecución de actividades establecidas, como mínimo 3 personas.
- La Dirección de Interacción Social y Extensión Universitaria (DISEU), no contempla presupuesto para financiar materiales e insumos de los proyectos.

GUIA DE ELABORACIÓN DE PERFILES DE PROYECTOS DE BECA DE INTERACCIÓN SOCIAL Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Nombre del proyecto (debe ser claro, preciso y concreto, mencionar la acción, identificar el objeto de la acción y definir la localización específica).

1. **Antecedentes del proyecto** (Describe los eventos principales que han llevado a la identificación, preparación y presentación del proyecto y demás aspectos relativos al proceso de identificación, etc).
2. **Justificación del proyecto** (La justificación refleja la caracterización del estado de situación del problema detectado, cómo el proyecto coadyuvará al mejoramiento del proceso de formación, interacción y extensión)
3. **Identificación del problema o necesidad** (Describe el problema causa efecto y solucionar el mismo, permita identificar la necesidad insatisfecha)
4. **Objetivos**
 - 4.1. **Objetivo General.**- (Lo que se busca alcanzar con el proyecto)
 - 4.2. **Objetivos Específicos.**- (Orientados al logro del objetivo general, si el proyecto cuenta con varios componentes, debe formularse al menos uno para cada uno)
5. **Población beneficiaria.**- (Cuantificado la cantidad de personas que se benefician con el proyecto).
6. **Descripción de las actividades** (Que explique de la forma más clara y con bastante precisión los procedimientos que se desarrollarán, considerando la utilización de recursos tecnológicos, que reemplacen las actividades presenciales si corresponde).
7. **Resultados esperados.**- (Cuantificados en términos cualitativos y cuantitativos)
8. **Presupuesto y Fuentes de financiamiento.**- (Aporte de recursos de otras fuentes financieras).
9. **Cronograma de actividades.**- (Tiempo de ejecución de las actividades, coherente y secuencial)
10. **Ficha de identificación del Proyecto** (con los puntos señalados en el formulario) y
11. **Ficha de identificación del responsable del Proyecto** (nombres y apellidos, cargo, teléfonos y correo electrónico)



FORMULARIO DE FICHA DE IDENTIFICACION DEL PROYECTO DE INTERACCIÓN SOCIAL

1. Nombre del Proyecto

2. Año

3. Identificación del problema o necesidad

4. Objetivo general del proyecto

5. Objetivos específicos del proyecto

6. Población beneficiaria

7. Resultados del proyecto

8. Tiempo de duración del proyecto (días calendario)

9. Presupuesto y estructura de financiamiento (En Bolivianos)

Detalle	Estructura de Financiamiento		Total (Bs.)
	Aporte	Aporte	



FORMULARIO DE FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL PROYECTO

1. Nombre completo del responsable o coordinador del proyecto

[Empty text box for name]

2. Cargo que desempeña en la institución que representa

[Empty text box for cargo]

3. Mecanismos de contacto directo

Dirección Personal	
Teléfono Oficina	
Teléfono Personal	
Celular	
Correo Electrónico	

4. Ante Ausencia del responsable o coordinador, nombre completo de la persona alterna que posibilite intercomunicación.

Dirección Personal	
Teléfono Oficina	
Teléfono Personal	
Celular	
Correo Electrónico	

5. Nomina de los Integrantes miembros del equipo elaborador de proyectos.

Nº	Apellidos y Nombres completo	Cargo

6. Nómina de estudiantes para la ejecución del proyecto:

Nº	Apellidos y Nombres completo	C.U.	C.I.	Carrera	Celular o teléfono	Correo electrónico

Consultas:

Ing. Marcial Yarhui Jacome
COORDINADOR DE PROYECTOS DISEU
CELULAR: 72877711

