**ANEXO I**

**PROYECTO DE EXTENSIÓN 2020 - U.N.M.D.P.**

**FORMULARIO BREVE DE ADECUACIÓN**

1. **DEL PROYECTO ORIGINAL**

**Título del Proyecto presentado originalmente:**

**Unidad Académica de origen:**

**1) Datos de Responsables**

1. **Apellido y Nombre del Director/a:**

Cuit:

Tel:

Mail:

1. **Apellido y Nombre del Responsable financiero (solo en caso que no sea el Director/a)**

Cuit:

Tel:

Mail:

2)**Indicar a qué categoría de Proyecto se presentó**

* **Estímulo**
* **Nuevo**
* **Consolidado**

**3) Área temática:**

**4) Radicación (Indicar cuál)**

* **Centro de Extensión Universitaria:**
* **Grupo/Programa de Extensión/Investigación:**

**5) Localización Geográfica:**

**B) DE LA REORIENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Comente en este apartado, las readecuaciones del Proyecto inicial que han consensuado con el equipo de extensión. Les pedimos que intenten dar respuesta a las cuestiones que se sugieren:

1. **Sobre la PROPUESTA**
2. ¿Ésta readecuación está pensada para atender alguna cuestión particular de COVID-19? Realice una breve descripción en la que comente qué aspectos se abordarán.
3. ¿Cuáles son los **objetivos** de esa reorientación que se constituirán en los **nuevos objetivos del proyecto?**
4. **Vinculación con la Comunidad;** ¿Se mantiene la prevista inicialmente? Si no es así, consignar con quienes se trabajará en esta etapa.
5. ¿Cuál sería la **metodología de trabajo que se propone o las adecuaciones** a los dispositivos de intervención planteados originalmente? Por ejemplo, readecuación de la propuesta con soportes virtuales.
6. **Acciones:** Les pedimos que indiquen las acciones a desarrollar diferenciando; acciones de asistencia directas y/o acciones de soporte a las instituciones y las personas que están trabajando directamente en territorio.

IMPORTANTE: Las acciones directas deberán ser desarrolladas utilizando recursos y metodologías que no pongan en riesgo la salud de las personas que las lleven adelante y utilizándose todos los protocolos que se hayan establecido en materia de bio-seguridad dado el contexto actual en el que se desarrollarán. Solo en los casos en que sea imperiosa la asistencia física persona a persona, consignar Nombre y Apellido y DNI de las personas que serán incluidas en las excepciones al aislamiento social obligatorio, mientras dure la medida.

**2) FINANCIAMIENTO**

En el caso de que su proyecto haya sido financiado en la convocatoria 2020 de Proyectos de Extensión de la UNMDP, **¿desea solicitar el monto correspondiente a la primera cuota para llevar adelante las acciones propuestas? SÍ - NO**

**Solo si solicita el primer pago,** indicar los siguientes **datos correspondientes al Responsable Financiero,** *dado que por excepción se realizará vía transferencia bancaria a su cuenta sueldo.*

CUIT:

CBU/ ALIAS:

**En caso de solicitar el primer pago**, indique brevemente si se realizaran readecuaciones del presupuesto:

|  |  |
| --- | --- |
| PRESUPUESTO ORIGINAL | PROPUESTA |
| (indique los rubros que se reasignarían a la propuesta actual) | (indique en que se emplearían los fondos para la propuesta) |

ACLARACIÓN IMPORTANTE: La presentación de este documento obra como declaración jurada y será incluida en el expediente de tratamiento del proyecto original a fines de las presentaciones de informes y rendiciones correspondientes, así como su evaluación final.