**ANEXO VI – DISPOSICIÓN SDEYVE Nº 001/2023**

**Formulario de Inscripción**

**Proyectos de Trabajo Social**

|  |
| --- |
| **A) Datos del/de la docente coordinador/a** |
| Nombre y apellido:  | DNI |
| E-mail: |
| Teléfono:  |
| Sede: Localización: |
| Carrera/s: |

|  |
| --- |
| **B.1) Nombre del Proyecto de Trabajo Social:**  |
|  |
| **B.2) Integrantes**  |  |  |
| **Nombre y DNI** | **Rol** (estudiante, docente, nodocente, graduado/a, externo/a) | **Email** |
|  |  |  |
| **B.3) Actividades a desarrollar** (máx. 250 palabras):  |
|  |
| **B.4) Fechas probables de inicio y de cierre:** |
|  |
| **B.5) Nombre de organizaciones/instituciones que articulan con el proyecto:**   |
|   |
| **B.6) Presupuesto** |
| **Rubros financiables** | **Actividad** | **Monto** |
| Bienes de Consumo: (detallar) |  |  |
| Servicios no personales: (detallar) |  | (tope: 30% del total) |
| Gastos de movilidad (detallar) |  | (tope: 20% del total) |

**El presente formulario debe ser acompañado de la siguiente documentación:**

* Copia del Proyecto de Trabajo Social aprobado y constancia de aprobación (a definir en cada sede)
* Acta compromiso firmada por la/s organización/es y/o institución/es que participan de la acción y coordinador/a de la propuesta (según Anexo VI)