**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)