**PROGRAMA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA – UBA**

**FORMULARIO PARA LA RENOVACIÓN DE PROGRAMAS DE EXTENSIÓN 2026**

**A) INFORMACIÓN GENERAL**

**1. Nombre del Proyecto**

**2. Nombre del Director/a y del Codirector/a**

**3. Nombre de la/s cátedra/s participantes**

**4. Duración del proyecto** (máximo un año)

**5. Resumen.** Sintetice el contenido del proyecto indicando sus objetivos y principales actividades.

(200 palabras máximo)

**B) DATOS DEL DIRECTOR/A**

| **Nombre y apellido** |  |
| --- | --- |
| **DNI** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Cargo docente actual** |  |
| **Dedicación** | Exclusiva – semi exclusiva – simple |
| **¿Dirige proyecto de investigación (UBACyT, CONICET, ProInPsi, etc.)?** | SI/NO |
| **¿Presenta otra propuesta de Programa de Extensión?** | SI/NO |

**DATOS DEL CODIRECTOR/A**

| **Nombre y Apellido** |  |
| --- | --- |
| **DNI** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Cargo docente actual** |  |
| **Dedicación** | Exclusiva – semi exclusiva – simple |
| **¿Dirige proyecto de investigación (UBACyT, CONICET, ProInPsi, etc.)?** | SI/NO |
| **¿Presenta otra propuesta de Programa de Extensión?** | SI/NO |

**C) PROYECTO**

**1. Estado actual del tema** (hasta 2 páginas)

**2. Marco conceptual** (hasta 1 página)

Explicite el marco teórico de referencia y la principal contribución a la problemática propuesta.

**3. Diagnóstico de situación** (hasta 4 páginas):

a) Exponga y fundamente sintéticamente el problema que se propone abordar.

b) Identifique las principales causas o factores asociados al problema.

c) Delimite las características poblacionales y el contexto social inherente al problema.

**4. Objetivos** (hasta 1 página)

Explicite el objetivo general y los objetivos específicos (de 2 a 5).

**5. Dispositivo** (hasta 2 páginas)

a)Describa el dispositivo que desarrollará para abordar el problema planteado.

b) Explicite las características profesionales del equipo interviniente (por ej: Lic. en Psicología, Lic. en Musicoterapia, Lic. en Terapia Ocupacional, Abogado, Médico).

c) Explicite las condiciones requeridas para la inclusión de alumnos de grado (por ej: que el alumno este cursando la materia correspondiente al programa o que sea ex alumno de la materia u otra condición)

**6. Resultados e impacto esperado** (hasta 1 página)

**7. Actividades y cronograma** (hasta 5 páginas)

Especifique:

a) Las actividades que se desarrollarán durante la ejecución del programa.

b) El contenido y la duración de cada actividad.

c) El cronograma de las tareas a realizar.

d) Lugar de desarrollo de las actividades (incluyendo horarios).

| **8. Personal afectado al Proyecto (adjuntar Currículum Vitae de cada integrante)** |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** | **Cargo/función** (Prof., JTP, ATP, becario, estudiante) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(Agregar o eliminar líneas en caso de ser necesario)

**Participación prevista de estudiantes:**

(Por Res. de CD es condición integrar al menos un estudiante por Programa)

| **Nombre y apellido** | **DNI** | **Carrera** | **E-mail** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**9. Seguimiento y autoevaluación** (hasta 2 páginas)

a) Describa las formas de autoevaluación su periodicidad.

b) Indique los procedimientos que se utilizarán para el seguimiento de las actividades.

c) Detalle los indicadores y las fuentes de información que utilizará para la verificación del

impacto.

**10. Recursos y Presupuesto** (hasta 2 páginas)

Indique:

a) Recursos materiales.

b) Convenios necesarios para el desarrollo del Programa.

c) Medios propuestos para acceder a fuentes alternativas de financiamiento.

**D) INFORME ANUAL DEL PROGRAMA APROBADO POR EL CONSEJO DIRECTIVO**

**PERÍODO MARZO/OCTUBRE 2025**

**1. Actividades realizadas** (hasta 2 páginas):

Describa las actividades que se desarrollaron durante la ejecución del programa indicando el

contenido y la duración de cada una.

**2. Cumplimiento de los objetivos** (hasta 2 páginas):

Exponga el grado de cumplimiento del objetivo general y los objetivos específicos.

**3. Resultados e impacto logrado** (hasta 2 páginas):

a) Describa las estrategias implementadas y sus efectos.

b) Señale los cambios y resultados que se han alcanzado a través de las actividades del proyecto.

| **4. Evaluación del personal afectado al proyecto** | | |
| --- | --- | --- |
| **Apellido y Nombre** | **Cargo/función (Profesor, JTP, Ayudante, becario, estudiante, otro)** | **Evaluación**  **(satisfactoria/no satisfactoria)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. Seguimiento y autoevaluación** (hasta 2 páginas)

Describa los resultados de la autoevaluación aplicada al programa.

**E) ANEXOS**

* Cartas de **conformidad** de la actividad realizada durante el año 2025 (solo en caso de tenerlas) y **compromiso** para el año 2026 de la/s instituciones involucradas en el presente proyecto (Municipios, organizaciones vecinales, organizaciones no gubernamentales, etc.).

Requisito excluyente: adjuntar la carta firmada en formato pdf.

* Cualquier otro tipo de información que el/los solicitante/s consideren necesaria para una correcta evaluación de la propuesta.