**PROGRAMA “*VUELTA AL PAGO*”**

**SUBPROGRAMA I.**

CONVOCATORIA 2012: **“CONVOCATORIA PARA FINANCIAR ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN EN LA PROVINCIA DE MENDOZA”**

La Universidad Nacional de Cuyo, a través de la Secretaría de Relaciones Institucionales y Territorialización, abre la convocatoria de fondos concursables del Programa de Integración 2012, con el objeto de otorgar ayudas económicas de hasta $ 5.000 cada una, destinadas a financiar el dictado de Actividades de Capacitación a realizarse en el área del Programa de Territorialización.

**OBJETIVOS**

* Promover la capacitación académica/científica, formación de recursos humanos y transferencia de conocimientos en la Provincia de Mendoza.
* Intensificar las relaciones institucionales de la Universidad Nacional de Cuyo con instituciones provinciales.

**CONDICIONES**

* La actividad podrá ser un curso o taller, con una duración mínima de 20 hs. reloj a desarrollarse en no menos de 4 jornadas, preferentemente en una institución pública de la Provincia de Mendoza entre el 1 de septiembre de 2012 y el 30 de noviembre de 2012.
* La propuesta deberá ser realizada a través de una Unidad Académica o Secretaría del Rectorado y podrán participar docentes, alumnos, personal de apoyo administrativo de la Universidad Nacional de Cuyo y egresados que participen en proyectos acreditados de la Universidad Nacional de Cuyo.
* Se priorizarán las actividades a desarrollarse en Departamentos que no pertenezcan al Gran Mendoza.
* Se deberá presentar (en formato papel y digital a: [ldangelo@uncu.edu.ar](mailto:ldangelo@uncu.edu.ar) )
* la solicitud que figura en el ANEXO I, avalada con la firma del Decano/a y del máximo responsable de la institución que patrocina el desarrollo de la actividad propuesta.
* Fotocopia de 1ª y 2ª hoja del DNI y Constancia de CUIL
* Los alumnos deberán incluir un certificado de alumno regular.
* Los egresados deberán incluir certificado analítico de egreso y constancia de participación en proyectos de investigación.

**LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN**

Las postulaciones se recibirán a partir del 15 de junio hasta el 26 de julio de 2012**,** de lunes a viernes de 8:00 a 12:00 hs.**,** en la sede de la Secretaría de Relaciones Institucionales y Territorialización, 1º Piso del Rectorado (Edificio Nuevo).

**IMPORTANTE**

La selección de las actividades presentadas estará a cargo del Consejo Asesor de la Secretaría de Relaciones Institucionales y Territorialización que tendrá en cuenta la pertinencia e impacto de las actividades propuestas en la provincia y en el municipio.

A efectos de facilitar y acompañar el desarrollo de la actividad a través de los gestores locales, los responsables de la actividad deberán mantener informada a la Secretaría de Relaciones Institucionales y Territorialización, sobre los avances de la actividad.

El/los responsable/s de la ejecución de las actividades propuestas deberán presentar en la Secretaría de Relaciones Institucionales y Territorialización un informe de la labor desarrollada avalada por la institución patrocinante y la rendición de cuentas con los comprobantes originales de gastos por el monto otorgado, en el plazo determinado por la Secretaría

Además, el responsable deberá participar de una jornada de cierre en fecha a determinar por la Secretaría de Relaciones Institucionales y Territorialización.

**INFORMACIÓN**

En la Secretaría de Relaciones Institucionales y Territorialización, Dirección de Relaciones Institucionales y Vinculación, 1º Piso, Rectorado (Edificio Nuevo), Centro Universitario. Lucía D’Angelo. Dirección electrónica: [ldangelo@uncu.edu.ar](mailto:ldangelo@uncu.edu.ar). Teléfono: + 54 (261) 4135000 int. 3140.

La convocatoria y sus condiciones, se difundirá a través de notas a los Señores/as Decanos/as, página Web de la Universidad, boletines y periódicos universitarios.

**PROGRAMA “VUELTA AL PAGO”**

**SUBPROGRAMA I –ANEXO 1**

**ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN EN LA PROVINCIA DE MENDOZA**

**Denominación de la Actividad**:

**Unidad Académica/ Secretaría del Rectorado:**

**Institución Patrocinante:**

**Responsable de la Actividad:**

**Periodo de realización:**

**Lugar de ejecución:**

**Firma del Decano/a de la Facultad/**

**Firma de la Institución Patrocinante:**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD**   **- Responsable**  Apellido y Nombre :  Título Académico:  Documento de Identidad: Tipo: Nº:  CUIL Nº:  Domicilio Particular :  Teléfono / Fax : Correo Electrónico :  Domicilio Laboral:  Teléfono:  **- Denominación de la Actividad:**  **- Tipo de Actividad (curso, taller, etc):**  **- Disciplina:**  **- Destinatarios:**  **- Periodo y Lugar de ejecución:** |

1. **DESCRIPCIÓN EXHAUSTIVA DE LA ACTIVIDAD (Fundamentación, Objetivos, Beneficiarios, Metodología, Equipamiento necesario, Resultados esperados, etc.)**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ítems** | **Porcentaje** |
| Equipamiento (pen drive, notebook, etc) |  |
| Materiales de consumo (comida, librería, difusión) |  |
| Traslado/ Alojamiento |  |
| Servicios personales (no podrá superar el 50%) |  |

1. **DISTRIBUCIÓN ESTIMATIVA DEL SUBSIDIO\***
2. **EQUIPO DE TRABAJO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | **Claustro** (docente; no docente; alumno; graduado) | **Tarea a realizar** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |