**ANEXO 1**

**Programa de Diseño de Material Didáctico Digital para la Innovación Educativa**

**FORMULARIO 1 DE PRESENTACIÓN DE IDEA PROYECTO**

**1. IDEA PROYECTO**

**1.a) Título de la propuesta (máximo 60 caracteres con espacios).**

|  |
| --- |
|  |

**1.b) Descripción de la idea proyecto (máximo 2000 caracteres con espacios).**

|  |
| --- |
|  |

**2. OBJETIVO DE LA PROPUESTA.**

**2.a) Objetivo**

|  |
| --- |
|  |

**2.b) Aporte innovador de la propuesta (máximo 2000 caracteres con espacios).**

|  |
| --- |
|  |

**3. PERSONAS QUE PARTICIPAN DE LA PROPUESTA.**

**3.a) Responsable.** Adjuntar CV breve (máximo 3 carillas) solo por vía email a: programa.dmdd@gmail.com

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido/s | Nombre/s | Cargo Docente | DNI No | E-Mail | No Teléfono |
|  |  |  |  |  |  |

**3.b) Integrantes.** Adjuntar CV breve (máximo 3 carillas) solo por vía email a: programa.dmdd@gmail.com

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido/s | Nombre/s | Condición\* | DNI No | E-Mail | No Teléfono |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* carácter de su participación en la propuesta, ej: docente; estudiante; nodocente, colaborador externo a la FCFMyN; otro.

**4) Presentación de un video de presentación de 3 minutos como máximo.**

Enviar en formato de video a: programa.dmdd@gmail.com

Nomenclatura del archivo: pdmdd\_apellido responsable. Formato (Ej. pdmdd\_perez. mp4 [formatos: mp4, avi, mov, etc.])

.......……………………………………….……

Responsable del Proyecto

**CORRESPONDE ANEXO RESOLUCIÓN D No**

**ANEXO 2**

**Programa de Diseño de Material Didáctico Digital para la Innovación Educativa**

**FORMULARIO 2 DE PRESENTACIÓN DE PROYECTO FINAL**

**1. PROYECTO FINAL**

**1.a) Título del Proyecto (máximo 60 caracteres con espacios).**

|  |
| --- |
|  |

**1.b) Descripción del proyecto (máximo 2000 caracteres con espacios).**

|  |
| --- |
|  |

**2. OBJETIVOS**

**2.a) Objetivo General**

|  |
| --- |
|  |

**2.b) Objetivos Específicos**

**2.b.1) Objetivo específico 1**

|  |
| --- |
|  |

**2.b.2) Objetivo específico 2**

|  |
| --- |
|  |

**2.b.n) Objetivo específico n**

|  |
| --- |
|  |

Agregar tantos campos como cantidad de objetivos específicos.

**3. INTEGRANTES DEL PROYECTO**

**3.a) Responsable.** Adjuntar CV breve (máximo 3 carillas) solo por vía email a: programa.dmdd@gmail.com

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido/s | Nombre/s | Cargo Docente | DNI No | E-Mail | No Teléfono |
|  |  |  |  |  |  |

**3.b) Integrantes.** Adjuntar CV breve (máximo 3 carillas) solo por vía email a: programa.dmdd@gmail.com

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido/s | Nombre/s | Condición\* | DNI No | E-Mail | No Teléfono |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* carácter de su participación en la propuesta, ej: docente; estudiante; nodocente, colaborador externo a la FCFMyN; otro.

**4. ACTIVIDADES**

**4.b.1) Actividad 1**

|  |
| --- |
|  |

**4.b.2) Actividad 2**

|  |
| --- |
|  |

**4.b.n) Actividad n**

|  |
| --- |
|  |

Agregar tantos campos como cantidad de actividades.

**5. PRESUPUESTO PARA VIABILIZAR EL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rubros | Concepto | Monto subsidio | Otros Aportes | Total Gastos |
| Bienes de Consumo Inciso 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Servicios no personales Inciso 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Bienes de uso  Inciso 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total gastos |  |  |  |  |

**5. CALENDARIO DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 4 |
| 4.b.1 |  |  |  |  |
| 4.b.2 |  |  |  |  |
| 4.b.n |  |  |  |  |

.......……………………………………….……

Responsable del Proyecto

**CORRESPONDE ANEXO RESOLUCIÓN D No**