



FORMULARIO DE PRESENTACIÓN

1. DESCRIPCIÓN DE PROPUESTA DE ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN

1.2. Período de ejecución (con fecha propuesta de inicio y finalización)

1.3. Equipo (integrantes)

Docente Responsable: Apellido y Nombres, Documento, E-mail, cargo y área/asignatura de desempeño. Otros integrantes **docentes** (si los hubiera): Apellido y Nombres, Documento, E-mail, cargo y área/asignatura de desempeño.

2. DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN: sintetizar las características de la propuesta teniendo en cuenta la necesidad o problemática comunitaria y de salud a la cual la práctica de extensión busca atender. Se debe incluir la participación de los actores sociales en el armado de la propuesta. (Síntesis de no más de una página).

3. CARACTERÍSTICAS DE LAS INSTITUCIONES INVOLUCRADAS (Breve caracterización, indicando localización y cantidad de personas con las que se trabajará)

4. PLANIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Carrera Materia/Área Docentes Cantidad de Estudiantes LOB Medicina

Objetivos:

Por ej: Promover hábitos saludables en la población de mujeres. Promover derechos SSRR. Concientizar sobre la prevención de CCU y detección temprana de Ca Mama. etc

Contenidos a trabajar: (Desarrollar los contenidos disciplinares que deben ser abordados por el estudiantado en la salida a terreno)

Lugar donde se desarrolla:



Actividades: (desarrollar la planificación de cada instancia)

Capacitación Contenidos a abordar, quién la brinda

Salida a Terreno Tipo de actividades a desarrollar, material que se utilizará, cantidad de estudiantes, tutores a cargo

Taller de Reflexión Contenidos a abordar, quién la brinda

5.- APORTES A LA FORMACIÓN: describir los resultados esperados que los estudiantes adquirirán en relación a esta práctica.

FIRMA

Docente Responsable del proyecto

ANEXO II - AVAL INSTITUCIONAL

En la ciudad de..... (Localidad, provincia)
a los.....días (fecha del aval) del mes de.....de 20....,
la (nombre de la institución) avala el desarrollo de la propuesta (nombre de la práctica de extensión) y se compromete a trabajar en conjunto para su implementación. Dicho aval implica el compromiso de la institución u organización para facilitar el desarrollo de las tareas planteadas, tales como: - permitir la participación de los integrantes de la institución u organización que se interesen por la propuesta; - autorizar la participación de docentes, graduadas y graduados y estudiantes de la FCM-UNL para el desarrollo de las tareas previstas de acuerdo a lo oportunamente planificado.

Firma y Aclaración

Responsable de la Institución