|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**  **VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN**  **Formato para solicitud de apoyos económicos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión 005 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de aprobación: 28 de septiembre de 2011 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha solicitud | | | Día |  | | Mes | | | |  | | Año | | |  | | | | | | | | | Número Solicitud | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos completos | | | | | | | | | | | Documento | | | | | | | | Número | | | | | | Tipo Vinculación U de A | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | CC | | |  | | | | |  | | | | | | Estudiante Pregrado | | | | | | | | | |  | | Docente | | | | |  | |
| CE | | |  | | | | |  | | | | | | Estudiante Posgrado | | | | | | | | | |  | | Administrativo | | | | |  | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DEPENDENCIA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unidad Académica | | | | | | | | | | | | | | Departamento Académico | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | | | | | | Unidad ejecutora | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La actividad es programada por la dependencia | | | | | | | | | | | | | Si | | | | |  | | No |  | | Código consecutivo REUNE | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ¿Se suscribió un convenio, contrato carta de intención con otra institución para el desarrollo de la actividad? | | | | | | | | | | | | | Si | | | | |  | | No |  | | Número | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| No. Identificador SICC | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **FORMA DE EXTENSIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Educación no formal** | |  | **Prácticas académicas** | | |  | | **Prestación de servicios** | | | | | |  | | | **Consultoría Profesional** | | | | | | |  | **Actividades artísticas, culturales o deportivas** | | | | | | | | | |  | **Gestión Tecnológica** | | | | | | |  |
| Diploma | |  | Asistencial | | |  | | Administrativos | | | | | |  | | | Asesoría | | | | | | |  | Cine | | | | | | | | | |  | Generación | | | | | | |  |
| Congreso | |  | Educativa | | |  | | Jurídicos | | | | | |  | | | Consultoría | | | | | | |  | Concierto | | | | | | | | | |  | Innovación | | | | | | |  |
| Seminario | |  | De Empresa | | |  | | Artísticos | | | | | |  | | | Asistencia Técnica | | | | | | |  | Exposición | | | | | | | | | |  | Adecuación | | | | | | |  |
| Curso | |  | Comunitaria | | |  | | Culturales | | | | | |  | | | Interventoría | | | | | | |  | Presentación teatral | | | | | | | | | |  | Innovación | | | | | | |  |
| Conferencia | |  | De Servicio | | |  | | Salud humana | | | | | |  | | | Veeduría | | | | | | |  | Actividades lúdicas | | | | | | | | | |  | Transferencia | | | | | | |  |
| Semillero | |  | Deportiva | | |  | | Veterinarios | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | Concursos | | | | | | | | | |  | Difusión | | | | | | |  |
| Taller | |  | Diagnóstico e Intervención | | |  | | Laboratorio | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | Competencias | | | | | | | | | |  | Comercialización | | | | | | |  |
| Otro | |  | ¿Cuál? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la Actividad** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción de la actividad** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de inicio** | | | | |  | | | | Lugar de realización | | | | | | | | | | | | | País | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha finalización** | | | | |  | | | | Depto. | | | | |  | | | | | | Municipio | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VALOR SOLICITADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ESPACIO PARA LA VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Concepto** | | | | | | | | | | | | | **Valor** | | | | | | | | | | **Proyectó** | | | | | | | | | **Revisó** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | $ | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | $ | | | | | | | | | | **Valor sugerido** | | | | | | | | | $ | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | $ | | | | | | | | | | Aprobado | | | | | SI\_\_\_\_ | | NO\_\_\_\_ | | **Fecha: Día \_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| **Total solicitado** | | | | | | | | | | | | | **$** | | | | | | | | | | **Valor Aprobado** | | | | | | | | | **$** | | | | | | | | | | | |
| **COFINANCIACIÓN**  Indique el aporte recibido por su dependencia, otros organismos o recursos propios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  María Helena Vivas López  Vicerrectora de Extensión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dependencia u organismo** | | | | | | **Concepto** | | | | | | | | | | **Valor** | | | | | | | **Oficio No.** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | $ | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | $ | | | | | | | **Transferencia interuniversitaria No.** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **Total** | | | | | | | | | | **$** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRODUCTOS ENTREGABLES O CONTRAPRESTACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Realizó entrega de compromisos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. \_\_\_\_\_Socialización de la participación en el evento mediante conferencia, taller o seminario (esta actividad debe registrarse en REUNE y ser certificada por la coordinación de extensión de la Dependencia).  2. \_\_\_\_\_Créditos en los impresos (Evidencia en publicidad, memorias, Fotos del pendón en evento).  3. \_\_\_\_\_ Cupos de asistencia para la Vicerrectoría de Extensión. Cuantos?\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Si \_\_\_** | | | | | | **Fecha: día \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Evidencia** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **No \_\_\_** | | | | | | **Oficio No. \_\_\_ Fecha: día \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |
| Vo.Bo. Coordinador de Extensión | | | | | | | Nombre | | | | | | | | | | | | | | | | Firma | | | | | | | | | Fecha: **día \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| VoBo Coordinador de Prácticas | | | | | | | Nombre | | | | | | | | | | | | | | | | Firma | | | | | | | | | Fecha: **día \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_** | | | | | | | | | | | |

**Instrucciones diligenciamiento formato de solicitud de estudios económicos** Página 2 de 2

Respetado usuario, antes de diligenciar el formato por favor lea las instrucciones.

Todos los campos deben ser diligenciados, solicitud que presente tachaduras, o enmendaduras o espacios no diligenciados carece de validez.

**Datos del solicitante:** Diligencia nombre completo, tipo de identificación, número y tipo de vinculación con la U de A.

**Nombre Unidad Ejecutora:** Diligencie el nombre de la Facultad, Escuela, Instituto o Dependencia Administrativa

**Departamento:** Diligencia el nombre del departamento adscrito a la Unidad Ejecutora

**Unidad ejecutora**: Es el código del centro de costos que recibirá el dinero de la cofinanciación por parte de la Vicerrectoría de Extensión

**Teléfono:** Diligencie el teléfono de contacto

**La actividad es programada por la dependencia:** En caso que la actividad de extensión sea programada por la dependencia de la Universidad debe registrase previamente en REUNE antes de solicitar el apoyo económico

**Código Consecutivo REUNE:** Es el consecutivo generado por el sistema REUNE después que se ha realizado la programación en la actividad.

**Se suscribió un convenio, contrato carta de intención con otra institución para el desarrollo de la actividad:** Algunas actividades de extensión se derivan de un contrato, convenio o carta de intención, en ese caso es necesario registrarlo en el Sistema de Información de Convenios y Contratos –SICC-

**Nota:** Las prácticas académicas deben estar respaldadas por un convenio, contrato o carta de intención.

**Número:** Es el número de convenio, contrato o carta de intención para la realización de la actividad.

**Número Identificador SICC:** Es el número que genera el SICC, cuando diligencia lo referente a lo precontractual, es el campo **IDENTIFICADOR.**

**Forma de extensión:** Seleccione la forma de extensión en la cual se enmarca la actividad que se va a cofinanciar.

**Nombre de la actividad:** Escriba el nombre de la actividad

**Breve descripción de la actividad:** Realice una breve descripción de la actividad, como objetivo, público a la que está dirigida, entre otros elementos que considere pertinentes

**Fecha de inicio y fecha de finalización:** Establezca el período en el cual se va a desarrollar la actividad.

**Lugar de realización:** Escriba el lugar de realización del evento: País, Departamento (provincia o estado) y municipio.

**Valor solicitado:** Digite el concepto para el cual solicita apoyo económico y el valor para cada rubro. En caso de solicitar más ítems de financiación puede anexarlos en una hoja aparte.

**Cofinanciación:** Tendrá prioridad el apoyo económico aquellas actividades que tengan cofinanciación por parte de otras unidades de la Universidad, entidades externas o recursos propios. Diligencia cada una de las fuentes de cofinanciación con su valor respectivo. En caso de solicitar más ítems de financiación puede anexarlos en una hoja aparte.

**Productos entregables o contraprestación:** El solicitante debe seleccionar la contraprestación que le dará a la Vicerrectoría de Extensión por la cofinanciación recibida para el desarrollo de la actividad.

**Nota 1:** En caso que la Facultad, Escuela o Instituto tenga contraprestaciones pendientes por entregar, la Vicerrectoría de Extensión condicionará el apoyo económico en caso de aprobarse hasta que la dependencia solicitante no se encuentre al día con la Vicerrectoría de Extensión.

**Vistos buenos:** Todas las solicitudes deben contar con el visto bueno del Coordinador de Extensión, las solicitudes para prácticas académicas o pasantías, deben tener adicionalmente el visto bueno del Coordinador de Prácticas.

**Nota 2:** La Vicerrectoría de Extensión podrá aprobar o no la solicitud presentada.

**Nota 3:** El solicitante autoriza a la Universidad de Antioquia para realizar retención de pagos o cobro en la matrícula para los estudiantes en caso de no cumplir con los compromisos o entregables.

**DOCUMENTOS ANEXOS**

Las solicitudes realizadas por los estudiantes deben ser presentadas con la respectiva constancia de matrícula. Deben presentarse la documentación necesaria que respalde la solicitud, tales como cartas de aceptación, actas de la dependencia que avala la realización de la actividad.

He leído y acepto las condiciones para el apoyo económico

Firma Solicitante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del Decano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.c.

Firma del Decano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_