



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



SEU
Secretaría
de Extensión
Universitaria

CARTA COMPROMISO DE LA ORGANIZACIÓN, INSTITUCIÓN O GRUPO EXTRAUNIVERSITARIO

Declaro en nombre y representación “(NOMBRE COMPLETO DE LA ORGANIZACIÓN, INSTITUCIÓN O GRUPO EXTRAUNIVERSITARIO)” nuestro consentimiento a participar del Programa de Subsidios a Proyectos de Extensión (PSPE), a través del Proyecto denominado “(NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO)” cuyo Director/a responsable es “(NOMBRE COMPLETO DEL DIRECTOR DOCENTE DEL PROYECTO)”,

Como organización vinculada, manifestamos nuestro compromiso institucional en lo que respecta a participar del Proyecto, de acuerdo a los alcances y límites establecidos, notificando a la Universidad en caso de cualquier inconveniente que pudiera perjudicar su correcta implementación. Asimismo, autorizamos a publicar nombre o razón social, los datos de geo-referenciación en el Repositorio Digital de Proyectos de Extensión en el Marco del Programa reglamentado por RHCS 420/20 (o las que en el futuro las reemplacen), cualquier otro repositorio digital o en cualquier otro medio que establezca la UNC.

Designamos como coordinador/a, responsable a cargo del proyecto y de todas las instancias de articulación que correspondan con la Universidad, a “(NOMBRE DEL COORDINADOR/A POR PARTE DE LA ORGANIZACIÓN)” cuyos datos personales están consignados en la ficha anexa a este documento. (No es necesario que del/la coordinador/a por la organización se corresponda necesariamente con la máxima autoridad de la Institución en cuestión).

Firma de la **máxima autoridad** de la
organización, institución o grupo
extrauniversitario

Aclaración:

DNI:

Córdoba, _____ de 20__



Universidad
Nacional
de Córdoba



Secretaría
de Extensión
Universitaria

VISIÓN DE LA INSTITUCIÓN SOBRE EL PROYECTO

(A completar por el/la mencionado/a coordinador/a por la organización)

PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA A TRABAJAR:

Mencionar (en caso de corresponder) aportes para la concreción del proyecto

IMPACTO ESPERADO POR LA ORGANIZACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO:

Firma del/la coordinador/a

por la organización, institución o grupo
extrauniversitario

Aclaración:

DNI:

Córdoba, _____ de 20__



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

SEU

Secretaría
de Extensión
Universitaria

ANEXO - FICHA DE LA ORGANIZACIÓN VINCULANTE

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE ORGANIZACIÓN	
OBJETO SOCIAL	
TELÉFONO	
MAIL	
DIRECCIÓN	
SITIO WEB o Redes Sociales	

DATOS DE LA AUTORIDAD MÁXIMA DE LA ORGANIZACIÓN:

APELLIDO Y NOMBRE	
CUIL	
TELÉFONO	
MAIL	
CARGO INSTITUCIONAL	

DATOS DEL RESPONSABLE DE PROYECTO DESIGNADO POR LA ORGANIZACIÓN VINCULANTE:

APELLIDO Y NOMBRE	
CUIL	
TELÉFONO	
MAIL	
CARGO INSTITUCIONAL	