**ANEXO II**

**PROYECTOS DE**

**VOLUNTARIADO COVID-19**

*El presente formulario deberá ser completado en todos sus puntos. La propuesta deberá cumplir con los requisitos establecidos en la convocatoria.*

# Título del Proyecto:

|  |
| --- |
|  |

# Unidad Ejecutora

|  |  |
| --- | --- |
| Sede |  |
| Facultad/ Instituto/ Cátedra |  |
| Área del conocimiento |  |

# Director del proyecto:

# *Adjuntar a la presentación CV completo del Director, en Anexo III.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo del Director: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono: |  |

# *En caso que el Director no sea docente regular, adjuntar a la presentación CV completo del Responsable Administrativo, en Anexo III.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo del Responsable Administrativo (cuando sea distinto al director): |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono: |  |

# Grupo de Trabajo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido | Nombre | Vínculo UNSa(docentes, personal administrativo universitario y estudiantes avanzados) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Roles y capacidades del grupo de trabajo

# *Detallar capacidades individuales, perfiles y funciones dentro del equipo, en relación a los objetivos y el plan de trabajo del proyecto. Máxima extensión: 1 página.*

|  |
| --- |
|  |

# Datos del requirente

|  |  |
| --- | --- |
| Razón social: |  |
| Domicilio: |  |
| CUIT/CUIL: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Persona de Contacto: |  |
| Página Web: |  |

# Resumen del proyecto

# *Descripción del Proyecto (Máximo: 300 palabras).*

|  |
| --- |
|  |

# Plan de trabajo

# *Describir: objetivos, metodología y actividades a realizar (máximo: 2 páginas)*

|  |
| --- |
|  |

# Cronograma de actividades/Meses.

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES** |
| **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** | **Mes 5** | **Mes 6** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# Impacto esperado

*Indicar el impacto que se espera lograr en el marco del COVID 19 con la realización de este proyecto de voluntariado.*

|  |
| --- |
|  |

#  Factores críticos

# *Identifique los factores críticos que pueden impedir u obstaculizar el logro de los objetivos y el nivel de incidencia en el proyecto.*

|  |
| --- |
|  |

# Presupuesto

Completar la planilla adjunta, siendo obligatorio justificar el presupuesto solicitado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Fondos UNSa** | **Contraparte** |
| Materiales e Insumos | $ | $ |
| Movilidad y Comida | $ | $ |
| Equipamiento | $ | $ |
| Servicios Técnicos y profesionales | No corresponde | $ |
| Recursos Humanos | No corresponde | $ |
| Seguros | $ | $ |
| Otros\* | No corresponde | $ |
| **Sub-Totales** | $ | $ |
| **Total** | **$** |

\*En el rubro otros deberá justificarse qué tipo de gasto se realizará que no esté incluido en los rubros especificados, sólo para la contraparte.

# Justificación del Presupuesto solicitado

|  |
| --- |
|  |

# Otras Fuentes de Financiamiento

# *Indique si el proyecto es actualmente beneficiado con otros subsidios*

|  |
| --- |
|  |

# Declaración Jurada

Por la presente declaro que la totalidad de la información presentada es veraz, y cumple con los requisitos establecidos en la Convocatoria.

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |
| Firma del Director: |  |
| Aclaración: |  |

**ANEXO II**

Curriculum Vitae del Director del Proyecto – Formato SIGEVA UNSa

Curriculum Vitae del Responsable Administrativo – Formato SIGEVA UNSa (en caso de ser diferente del Director del proyecto)

**Anexo IV**

**CARTA COMPROMISO con el Requirente**

Salta,….. de…….de 2020

Por medio del presente (Nombre de la entidad), manifiesta su interés en presentarse a la convocatoria de **Proyectos de Voluntariado Covid-19** de la Universidad Nacional de Salta, a través de la Secretaría de Bienestar, con el propósito de obtener un cofinanciamiento para el proyecto titulado “… ” cuyo director es ………………………….-

Asimismo **(Razón social de la entidad),** se compromete a depositar la suma de $.... (pesos ……) correspondientes a los fondos de contraparte en la Tesorería General de la Universidad Nacional de Salta.

Asimismo **(Razón social de la entidad),** se compromete a disponer de recursos humanos o el uso de equipamiento de la propia empresa. O bien, se compromete a otorgar una pasantía a **(cantidad)** estudiante/s por 6 meses.

Asimismo **(Razón social de la entidad),** se compromete a realizar los aportes de contraparte para el Proyecto en los siguientes rubros:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Contraparte** |
| Materiales e Insumos | $ |
| Movilidad y Comida | $ |
| Equipamiento | $ |
| Servicios Técnicos y profesionales | $ |
| Recursos Humanos | $ |
| Seguros | $ |
| Otros | $ |
| **Total** | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** |  |
| **Aclaración** |  |
| **Cargo/carácter** |  |

 **ANEXO V**

**ACTA COMPROMISO**

En la Ciudad de Salta, a los ………………….del año dos mil veinte, se labra la presente acta para dejar constancia que …….……………………………………, DNI Nº…….…………., con domicilio en………………………………………………………………….. de la Ciudad de………………, en calidad de VOLUNTARIO, asume el COMPROMISO de integrar el EQUIPO DE VOLUNTARIADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA para la Lucha contra la Pandemia de Coronavirus – COVID-19 , en un todo de acuerdo al REGLAMENTO de Convocatoria que forma parte de la presente y a las siguientes condiciones:

1º. Quién suscribe la presente Acta entiende que el VOLUNTARIADO implica la acción voluntaria, de opción y elección personal, que se toma con total libertad, inspirada en la solidaridad como principio del bien común, y el compromiso social como principio de corresponsabilidad, que orienta una acción estable y rigurosa como contribución a los fines de interés social y que como consecuencia de ello integrará una red de vinculación con la sociedad a través de diversas acciones priorizadas y gestionadas por el Gobierno de la Provincia de Salta.

2º. La U.N.Sa. se compromete a:

1. Contratar un seguro para cubrir a cada VOLUNTARIO en todas las tareas y acciones inherentes al desarrollo del Voluntariado.
2. Garantizar, en la medida de lo posible, el traslado del VOLUNTARIO a los lugares donde deban desarrollar las tareas comprometidas, previamente planificadas e informadas por la Coordinación, salvo que el VOLUNTARIO explícitamente elija su propio transporte o transporte público.
3. Recibir capacitación y el pertinente Equipo de Protección Personal (EPP), según cada situación o tarea que lo requiera, sea en el ámbito comunitario o institucional, garantizando todas las medidas de bioseguridad que se debe aplicar.
4. Reembolsar los gastos que el Voluntario haya tenido que afrontar en el desempeño de la actividad para la que fue comprometido, los que serán estimados conforme al régimen interno vigente en la U.N.Sa.
5. Avalar académicamente y acreditar las actividades realizadas en el marco del presente proyecto.

3º. El VOLUNTARIO manifiesta su acuerdo con los términos de la presente y declara bajo juramento que no presenta enfermedades crónicas, o factores de riesgos ni pertenece a algún grupo vulnerable según Resolución del Ministerio de Salud de la Nación. En caso que esta situación se modifique se compromete a informar de manera inmediata a la Coordinación del Proyecto.

4º. El Voluntario no recibirá remuneración, salario, ni contraprestación económica alguna por las tareas enmarcadas dentro de la ejecución del Proyecto, las que se consideran prestadas de modo gratuito, altruista y solidario por vincularse al interés general.

5º. Ante la posibilidad de que algún integrante de este equipo desee suspender o renunciar a las tareas comprometidas dentro del EQUIPO INSTITUCIONAL DE VOLUNTARIADO, deberá hacerlo saber por cualquier medio fehaciente al Director del proyecto, con una antelación de 2 (dos) días corridos, a fin de hacer las previsiones y uso racional de los recursos disponibles. En caso de tener síntomas que lo caracterizan como persona sospechosa o estar afectado por el virus COVID 19, la detención de las tareas será inmediata.

Sin más que agregar, se suscribe la presente ACTA – COMPROMISO para los efectos que correspondan.

Si hubiere imposibilidad de traslado, el VOLUNTARIO imprimirá un acta por él firmada y la remitirá digitalmente a la Coordinador de la Convocatoria. La Universidad a su vez le remitirá un ejemplar firmado por el responsable del Equipo Institucional como así la debida autorización para circular.

**……………………………. ……………………………………..**

 **Voluntario Director del Proyecto**