

## GUIA PARA CARGA DE PROYECTOS



Ingresar a <http://portales.educacion.gov.ar/spu/convocatorias/>

Para cargar un proyecto presione **NUEVO PROYECTO**

Para modificar un **PROYECTO EXISTENTE**, complete los campos con (\*)

Si selecciona **NUEVO PROYECTO** se abrirá la presente pantalla donde deberá seleccionar y completar todos los campos.

## **DATOS BASICOS**

Institución Convocante: Marque su Universidad o Institución

Línea: Seleccione **UNIVERSIDADES CON ACUMAR**

Tema: Indique la línea temática del proyecto a presentar

1 - Saneamiento ambiental		2 - Salud comunitaria
3 – Necesidades productivas locales		4 - Promoción ambiental
5 – Desarrollo de trabajos cooperativos, asociativos y comunitarios		6 – Mejoramiento de las viviendas populares y del hábitat
7 – Patrimonio natural, histórico y cultural de la Cuenca Matanza Riachuelo		8 – Difusión de las actividades de la Cuenca Matanza Riachuelo
9 – Establecimientos de espacios para deportes y recreación		

Titulo del Proyecto:

Clave: Genere su clave

Reingrese Clave

## **RESPONSABLE DEL PROYECTO**

Apellido, Nombre, Tipo de documento, Numero, Mail, Código de área, Teléfono

Una vez ingresado todos los datos presionar **CREAR PROYECTO**

Le mostrará los datos del proyecto creado y el número asignado



**Nuevo Proyecto**

**El proyecto ha sido creado exitosamente.**

Por favor, **tome nota** de los siguientes datos que le serán requeridos para poder completar el formulario:

- Institución: UTN - Facultad Regional Rawson
- Línea: Estado, Universidad y Territorio
- Tema: Salud
- Número: 5
- Clave: "la clave ingresada por usted"

Continuar

Presionar **CONTINUAR**

**La siguiente pantalla cuenta con 3 solapas.**

En la solapa **DATOS BÁSICOS**, deberá adjuntar su **PROYECTO COMPLETO en formato .DOC**, presionando **ADJUNTAR PROYECTO**.

**EI PROYECTO COMPLETO consta de:**

**FORMULARIO DE INSCRIPCION POR INTERNET**

**PROYECTO** firmado por director responsable.

**AVAL DEL PROYECTO** firmado por el Rector/a de su universidad y Secretario/a de extensión o área equivalente de su universidad.

o?ah=st53b41e437e50f&ai=ppua||1000059&tcn=nueva\_celda#

Intern...

Datos Básicos Director Instituciones Participantes Financiamiento

Recuerde que después de completar los datos del proyecto debe confirmarlo accediendo a la opción **Proyecto->Confirmar**. Luego podrá imprimirlo desde **Proyecto->Imprimir**.

**Datos Básicos**

**Institución Convocante (\*)** Universidad Nacional del Chaco Austral

**Línea (\*)** Universidad, Estado y Territorio 2014

**Tema (\*)** Circuitos turísticos

Número de Proyecto 36 - 92 - 002

**Título del Proyecto (\*)** FASE POR CALAMUCHITA

Adjuntar Proyecto

Guardar

Aparecerá la siguiente pantalla, cliquee en **Seleccionar archivo**, adjunte el archivo (.DOC) y presione **Aceptar**

Seleccione el archivo

Seleccionar archivo No se ha seleccionado ningun archivo

✓ Aceptar

En la siguiente pantalla aparecerá el título de su proyecto adjuntado.

Presione **GUARDAR**

**Datos Básicos**    **Director**    **Financiamiento**

**i** Recuerde que después de completar los datos del proyecto debe confirmarlo accediendo a la opción **Proyecto->Confirmar**. Luego podrá imprimirlo desde **Proyecto->Imprimir**.

**Datos Básicos**

**Institución Convocante (\*)** UTN - Unidad Académica Reconquista

**Línea (\*)** Estado, Universidad y Territorio

**Tema (\*)** Salud

Número de Proyecto 22 - 22 - 004

**Título del Proyecto (\*)** IGFJK

Adjuntar Formulario the cutting list.doc

**Guardar**

Pasar a solapa **DIRECTOR** y complete los datos restantes

PPUA - Administrar

=st53b42008c79e6&ai=ppua|1000061&tcn=nueva\_celda

**Datos Básicos**    **Director**    **Instituciones Participantes**    **Financiamiento**

**Datos del Director**

**Apellido (\*)** AVER

**Nombres (\*)** JOSE

Tipo de Documento DNI

Número de Documento 216232111

**Código de Área (Tel.) (\*)** 011

**Teléfono Institucional (\*)** 741852

Código de Área (Cel.)

Celular

**Correo Electrónico (\*)** aver@hotmail.com

Correo Personal

Cargo / Máxima Categoría Docente

**¿En qué Universidad tiene dicho cargo? (\*)** Universidad Nacional del Chaco Austral

**Guardar**

15° KING... KING... PPU... PPU... exten... Notif... Syma... Corel... Repr...

## NO COMPLETAR SOLAPA INSTITUCION PARTICIPANTE - PASAR A

### Solapa **FINANCIAMIENTO**

ar/apl x PPUA - Administrar x

hp?ah=st53b42132ba038&ai=ppua||1000061&tcn=nueva\_celda

de Intern...

Datos Básicos Director Instituciones Participantes **Financiamiento**

Institución (\*) Universidad Nacional del Chaco Austral

Ver Financiamientos

Financiamiento: Universidad Nacional del Chaco Austral

Rubro	Descripción Otro Rubro	SPU	Contraparte	Subtotal	% Fondo SPU
Movilidad y Viáticos		10.000		10000	22,22 %
Equipamiento.		4.000		4000	8,88 %
Producción y Edición de Materiales		20.000		20000	44,44 %
Otros		11.000	9.000	20000	24,44 %
		45000	9000	54.000	

Guardar

Presione **Financiamiento**

Especifique montos solicitados por rubro

En el ítem **FINANCIAMIENTO** del proyecto completo deberá detallar por rubros desagregado, la cantidad y tipo de insumo solicitado (ej.: becas, capacitación, bienes de consumo, equipamiento, entre otros).

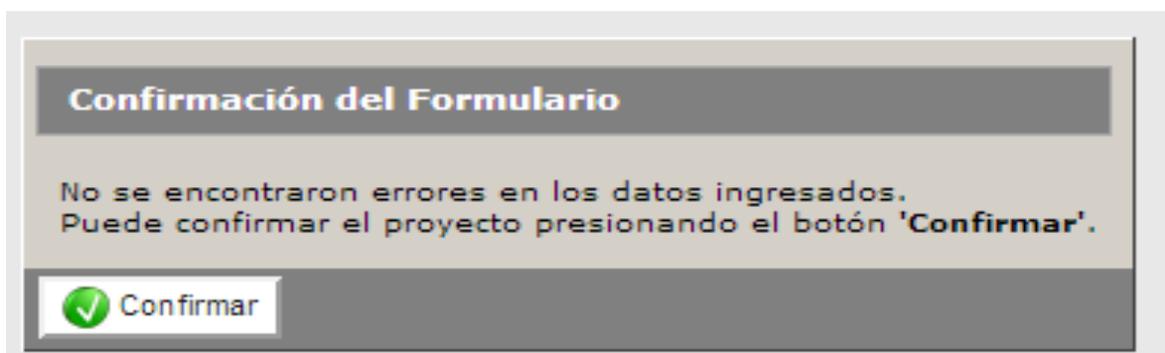
**NO COMPLETAR COLUMNA CONTRAPARTE**

Presione **GUARDAR**

El sistema analizará si están todos los datos solicitados completos.

En caso de no haber errores podrá confirmar la **PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO**

Presione **CONFIRMAR**



Una vez confirmado, el sistema regresará a las solapas iniciales, donde deberá presionar **IMPRIMIR**

Datos Básicos	Director	Financiamiento
<b>Datos Básicos</b>		
Institución Convocante	UTN - Facultad Regional Rawson	
Línea	Estado, Universidad y Territorio	
Tema	Salud	
Número de Proyecto	22 - 22 - 005	
Título del Proyecto	UNIVERSIDAD Y SALUD	
Adjuntar Formulario	formosa.xls	

Deberá enviar por correo postal o presentarlo personalmente, hasta el 11 DE NOVIEMBRE DE 2014 inclusive, al Programa de Extensión y Vinculación Tecnológica, sita en Av. Santa Fe 1548, piso 13º Ciudad Autónoma de Buenos Aires, C. P.: C 1060 ABO

EL envío debe contar con:

Proyecto **ORIGINAL COMPLETO ORIGINAL, FOTOCOPIA y COPIA en CD o DVD (formato. Doc).**

**EI PROYECTO COMPLETO consta de:**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN POR INTERNET**

**PROYECTO** firmado por director responsable.

**AVAL DEL PROYECTO** firmado por el Rector/a de su universidad y Secretario/a de extensión o área equivalente de su universidad.

Podrá reingresar a su formulario completando los datos:

Institución, línea, (**UNIVERSIDADES CON ACUMAR**), tema, número de proyecto y clave