**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\_\_\_ |

**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\_\_\_ |

**ANEXO - FICHA DE LA ORGANIZACIÓN VINCULANTE**

**DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | C |
| 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 |  |