## PROYECTOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO EDUCATIVO EN LA DOCENCIA UNIVERSITARIA POR MEDIO DEL USO DE TIC

**FORMULARIO PARA POSTULAR UN**

**PROYECTO 2021**

## NOMBRE DEL PROYECTO

|  |
| --- |
|   |

## LÍNEA DE DESARROLLO

Seleccione marcando con una **X**, **la línea de desarrollo sobre la implementación del Modelo Educativo** en la que se circunscribe y responde su proyecto (descritas en las bases). La línea seleccionada debe orientar y ser coherente con los objetivos y las acciones a realizar.

|  |  |
| --- | --- |
| Línea de Aplicación | Principal |
| Línea 1 | **Identidad PUCV** |  |
| Línea 2 | **Habilidades del siglo XXI** |  |
| Línea 3 | **Mayor uso de tecnologías digitales** |  |
| Línea 4 | **Interdisciplinariedad** |  |
| Línea 5 | Formación fundamental e integridad académica |  |

## RESUMEN DE LA PROPUESTA

**Describa brevemente y con claridad su propuesta**, enfatizando en cuanto a sus metas y al modo en que planifica alcanzarlas (máximo 300 palabras).

|  |
| --- |
|  |

## FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

**Fundamente su propuesta con experiencias y/o ejemplos**, acordes a la temática de su iniciativa y a la línea de acción seleccionada a partir del Modelo Educativo PUCV y autores especializados (Mínimo 3 referencias). (Máximo 600 palabras). Incluya citas y referencias en formato APA 7ma edición.

|  |
| --- |
|  |

## OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

Describa **los objetivos que espera alcanzar** en función de los logros de aprendizaje de sus estudiantes. Recuerde que el **objetivo general debe abarcar los específicos**. En lo posible, plantee sus objetivos en función de lo que las y los estudiantes podrán lograr mediante la intervención que persigue el proyecto.

**Objetivo General**

|  |
| --- |
|  |

**Objetivos Específicos** (máximo 3 objetivos)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

## ACCIONES POR REALIZAR

**Mencione, describa y seleccione las acciones o tareas que se realizarán**, por parte del equipo académico, para alcanzar los objetivos de su propuesta. Recuerde que, para cada Acción, se deben especificar: *las actividades, los participantes, los recursos económicos involucrados, los productos y evidencias* que permitirán determinar su estado de logro. Además, considere que cada acción debe ser aplicable en una *modalidad virtual, semipresencial* o *híbrida* considerando el actual contexto sanitario en que el país se encuentra. Por otro lado, debe especificar el mes o los meses en los cuales se van a desarrollar cada acción.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Acciones  | Objetivo al que corresponde  | Actividades | Participantes | Productos y Evidencias | Tiempo |
| Acción 1 | Señale el objetivo al que corresponde cada acción… | Describa lasactividades por realizar… | Describa los participantes (**No** incluya nombres, solo cargos y/o roles) responsables para desarrollar la acción… | Describa *los productos* y/o evidencias asociadas al desarrollo de la actividad… | *Escriba el periodo temporal (mes o meses) el que se desarrollará la acción…* |
| Acción 2 |  |  |  |  |  |
| Acción 3 |  |  |  |  |  |
| Acción 4 |  |  |  |  |  |
| Acción 5 |  |  |  |  |  |
| Acción 6 |  |  |  |  |  |
| Acción 7 |  |  |  |  |  |
| Acción 8 |  |  |  |  |  |
| Acción 9 |  |  |  |  |  |
| Agregar si corresponde |  |  |  |  |  |

## EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE RESULTADOS

Describa el **modo en que evaluará los resultados de su proyecto**, esto es, el modo en que determinará si se lograron, y en qué medida, los objetivos propuestos. Considere que cada acción evaluativa debe ser aplicable en una modalidad virtual, semipresencial o híbrida considerando el actual contexto sanitario en que el país se encuentra. Además de describir el momento de aplicación, los productos y evidencias que permitirán determinar su estado de logro.

Dicha descripción debe ser coherente con los objetivos propuestos anteriormente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Objetivos del proyecto  | Instrumento o situación evaluativa | Modalidad | Momento de aplicación | Productos y evidencias |
| OE1 | Defina el instrumento o situación evaluativa por la cual va a evaluar los resultados obtenidos en el proyecto...P.E: Cuestionario, entrevista, observación, etc. | Mencione la modalidad en la que se aplicará la acción evaluativa | Mencione el mes tentativo en cual va desarrollar la evaluación… | Describa los productos y/o evidencias asociadas al desarrollo de la actividad… |
| OE2 |  |  |  |  |
| OE3 |  |  |  |  |

## DIFUSIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y SUS RESULTADOS

**Describa brevemente y con acciones o productos concretos, cómo difundirá las acciones y resultados de su proyecto**, enfatizando en el intercambio entre docentes de las unidades académicas involucradas y con la comunidad PUCV (máximo 300 palabras). Para ello, puede emplear páginas web, redes sociales, videos de difusión, etc.

**Difusión del proyecto y sus actividades:**

|  |
| --- |
|  |

**Difusión de los resultados obtenidos en el proyecto:**

|  |
| --- |
|  |

## RECURSOS

**Mencione los** **recursos** que requerirá para el logro de las acciones propuestas. Antes de llenar este apartado, se sugiere tener en cuenta lo dispuesto en las bases de los proyectos.

|  |
| --- |
| PRESUPUESTO DEL PROYECTO |
| ÍTEM | **RECURSOS** | **ACCIÓN DEL PROYECTO** | **$** | MODO DE PAGO |
| Defina la acción que va a solventar… | Mencione la acción del proyecto para la cual necesita los recursos… | $ Defina el monto a utilizar… (Puede ser un proporcional) | * La DDCYF realizará la compra de los productos solicitados. Estos se realizan en base a tres cotizaciones.
 |
| Productos | Defina los productos que va a comprar… |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ | * La DDCYF realizará la compra de los productos solicitados.
 |
|  |  | $ |
| Insumos DIMERC | Defina los productos que va a comprar… |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Beca de Ayudantía | Defina la cantidad de ayudantes que va necesitar… |  | $ | * DDCYF solicitará por Ventanilla Única el pago a los ayudantes de su proyecto.
 |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
| Apoyo técnico | Defina la asesoría y/o prestación que un profesional va a realizar… |  | $ | * El pago será realizado por la DDCYF contra envío de Boleta de Honorarios.
* El pago será realizado por la DDCYF contra envío de Boleta de honorarios y/o Factura.
 |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
| TOTAL SOLICITADO: |  |

## FIRMAS

**Incluya** **firmas en formato digital**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NOMBRE | FIRMA |
| Director/a del proyecto  |  |   |
| Director /a Subrogante |  |  |
| Director/a de la Unidad Académica 1 |  |  |
| Director/a de la Unidad Académica 2 |  |  |