

PROPUESTAS O ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LA PANDEMIA

COVID 19 PRINCIPALES DATOS SOLICITADOS POR LA CSEAM.

Departamento o Unidad	
-----------------------	--

Nombre de quien eleva el informe	
----------------------------------	--

- **1- LÍNEA DE TRABAJO O ACTIVIDAD:**

Nombre de la Actividad o Línea	
Estatus	
Repartición del Servicio a cargo	
Detalle de temas abordados.	

Las acciones que se desarrolla o planea desarrollar corresponden a:

	SI	NO
Asistencia		
Asesoramiento técnico		
Divulgación		
Transferencia		
Coproducción		
Otras		

Ubicaciones donde se desarrollará el proyecto.

Departamento	
Ciudad, Localidad	
Barrio, Paraje	

- **1.1 - EQUIPO UNIVERSITARIO:**

Responsables de la línea o actividad:

Responsables de la línea o actividad

Ingrese los datos solicitados de **CADA UNO** de los responsables de la actividad.

Nombres	
Apellidos	
Número del Documento de Identidad	
País del Documento de Identidad	
Sexo	
Correo electrónico	
Área o Departamento	
Grado	
Tipo de Cargo (Responda: Efectivo, interno, contratado, honorario)	
Dedicación total (Responda: Si/no)	
Servicio Universitario.	
Sede.	

Participan:

Docentes	SI	NO
Estudiantes		
Egresados		
Funcionarios		

- **1.2 Actores no Universitarios:**

Se solicita registrar un cuadro POR CADA actor no universitario.

Información de la institución/organización.

Actor (Responda: Social o Institucional)	
Tipo (ej: ONG, Ministerios, Centros de salud, etc)	
Especifique el nombre.	

En caso de contar con un/a referente de la institución/organización, por favor, ingrese los siguientes datos

Nombres	
Apellidos	
Correo electrónico de contacto	

- **1.3 Articulación con otros Espacios Universitarios:**

¿Tiene vínculo con otros espacios de la Udelar (Ej. Programas Plataforma, Redes Temáticas, Servicios Centrales u otros?.	SI	NO
--	----	----

En caso de responder SI:

Especifique otros espacios de UdelaR.	
---------------------------------------	--

- **2 - NECESIDADES O DEMANDAS DETECTADAS:**

Relevamiento de necesidades de los colectivos sociales, organizaciones e instituciones a partir de esta emergencia.

Información sobre preocupaciones y necesidades de los colectivos e instituciones con las que estamos trabajando y a las que podamos dar alguna respuesta o colaborar en construirla, de manera de unir esfuerzos.

¿Existen necesidades o demandas detectadas por en el marco de esta línea de trabajo?.	SI	NO
---	----	----

En caso de responder SI Registre los datos de los puntos 2.1-2.2.

2.1- NECESIDADES DE COLECTIVO/ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN.

Actor (Responda: Social o Institucional)	
Tipo (ej: ONG, Ministerios, Centros de salud, etc)	
Especifique Nombre	
Departamento	
Ciudad, Localidad	

Barrio, Paraje	
Detalle necesidades y demandas relevadas.	

En caso de contar con un/a referente del colectivo/organización/institución, por favor, ingrese los siguientes datos.

Nombres	
Apellidos	
Correo electrónico de contacto	

2.2- IDENTIFICACIÓN DE TEMAS O INTERVENCIONES NECESARIAS POR PARTE DE LOS EQUIPOS UNIVERSITARIOS DEL SERVICIO.

Temas que el equipo identifica como clave para la situación de los colectivos con la que se trabaja o podría trabajar.

Temas	
Descripción	

- **3 - DOCUMENTOS ADJUNTOS:**

En adjuntos se pueden incluir los documentos, informes o todo otro material que se considere pertinente para este relevamiento.

- **4 - OBSERVACIONES**

Observaciones:
