



2. FORMATO DE PERFIL DE PROYECTO



FACULTAD/ASOCIACIÓN													UNIVERSIDAD	
NOMBRE PROYECTO														
Objetivo del proyecto														
Valor total solicitado al Consejo					Fecha estimada de ejecución del aporte solicitado									
CONTRAPARTIDA PARA EL CONSEJO	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	RESPONSABLE (Nombre, cargo, teléfonos, email)	
1. Difusión del Consejo al interior de la facultad/asociación beneficiada (FECHA EXACTA)														
2. Publicación de las memorias del evento en la biblioteca virtual del Consejo (NUMERO DE MEMORIAS Y FECHA EXACTA)														
3. Diseño y realización de un curso de actualización dirigido a los profesionales en administración con cobertura nacional, y efectuado en el mismo año que recibe la cofinanciación del Consejo (FECHA EXACTA Y LUGAR DEL EVENTO)														