



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

FACULTAD DE MEDICINA

CENTRO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

FICHA TÉCNICA

ACTIVIDAD DE EXTENSION UNIVERSITARIA

TIPO DE EVENTO: TITULO

1. **ESCUELA PROFESIONAL, DEPARTAMENTO ACADÉMICO O UNIDAD PROPONENTE:**
2. **EN ASIGNATURA:** considerar nombre de la asignatura, código, año/semestre académico
3. **DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE EXTENSION UNIVERSITARIA:** especificar total de horas: presencial, virtual, mixta; creditaje.
4. **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE EXTENSION UNIVERSITARIA:** considerar nombres y apellidos, grado académico, código docente, DNI, e mail institucional.
5. **INTEGRANTES DEL EQUIPO DE LA ACTIVIDAD DE EXTENSION UNIVERSITARIA:**

Nº	Grado	Nombres y apellidos	Código	DNI	E mail	Tipo de participación

Tipo de participación: organizador/a (máximo dos personas), expositores, colaboradores en la presentación, relatoría, otros

6. **OBJETIVO GENERAL:**
7. **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

FACULTAD DE MEDICINA

CENTRO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

8. JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE EXTENSION

UNIVERSITARIA (Incluir bibliografía consultada)

9. VINCULACIÓN CON LOS ODS: precisar el/los ODS, especificando la contribución de la actividad para su logro.

10. POBLACIÓN BENEFICIARIA: características de la población a quien está dirigida la actividad de extensión; número aproximado de asistentes.

11. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA: considerando fecha, hora, lugar; modalidad de la inscripción, del registro de asistencia.

12. PROGRAMA: especificar fecha si se desarrollará en más de un día.

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE

13. RECURSOS:

Recursos humanos
Recursos materiales
Recursos económicos, otros.

ANEXO

Anexo 1. Banner promocional de la actividad.

Anexo 2. Bibliografía

Anexo 3. Encuesta de satisfacción

.....
Nombre y Firma del responsable
Código Docente

.....
Nombre y firma del Director de la Escuela
Profesional, Departamento Académico o
Jefe de la Unidad proponente

Agosto 2025