

	<b>SOLICITUD DE NECESIDAD</b>	<b>Dependencia Solicitante</b> MAESTRIA EN ESTUDIOS ARTISTICOS	
		<b>Vigencia</b> 2021	<b>No. Solicitud</b> 2968
		Pagina 1 de 1	

**Fecha de Solicitud:** 19 de Julio de 2021

**JUSTIFICACIÓN (Identifique de forma clara y corta la necesidad de la contratación.)**

SE ENMARCA EN LA SEGUNDA POLÍTICA DEL PLAN TRIENAL: GESTIÓN ACADÉMICA PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL, ESTRATEGIA 2. AMPLIACIÓN Y DIVERSIFICACIÓN DE LA COBERTURA, PROGRAMA 1. DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN, INNOVACIÓN PEDAGÓGICA Y CURRICULAR. PROYECTO 3. CREAR NUEVOS PROGRAMAS EN LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN, NUEVAS FACULTADES, PROGRAMAS ESPECIALES DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y/O VIRTUALES Y DE PEDAGOGÍA.

**ESPECIFICACIONES TECNICAS: Si la compra o el servicio que requiere contempla especificaciones del orden técnico describalas.**

Descripción	Cantidad	Unidad
Cod. 1 Especificación: OTRO. Elemento no encontrado en el catalogo de servicios	1	

**INFORMACION DEL CONTRATO**

**Objeto:** DIVULGACIÓN DE LA PRODUCCIÓN ACADÉMICA, QUE VISIBILIZAN LOS HALLAZGOS DE ASPECTOS CURRICULARES METODOLÓGICOS Y EPISTEMOLÓGICOS (DEL CAMPO) DE LA MAESTRÍA EN ESTUDIOS ARTÍSTICOS DE LA FACULTAD DE ARTES ASAB DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FJC, EN EL EVENTO: SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS DE SISTEMATIZACIÓN Y ANÁLISIS A PARTIR DEL ESPACIO ACADÉMICO ENCUENTRO VALORATIVO QUE SE DESARROLLÓ EN LOS PERÍODOS (2019-3 A 2021-1). A REALIZARSE DESDE EL MES DE AGOSTO 2021. DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES DE LA MAESTRÍA EN ESTUDIOS ARTÍSTICOS.

**Duración:** 1 DIA

**Valor Estimado:** \$2,000,000.00

**DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR**

**Nombre:** MARTA LUCIA BUSTOS GOMEZ

**Dependencia:** MAESTRIA EN ESTUDIOS ARTISTICOS

**PLAN DE CONTRATACION / RUBRO PRESUPUESTAL Y/O CENTRO DE COSTOS**

3-01-002-02-02-03-0005-	Servicios de organización y asistencia de convenciones y ferias	\$2,000,000
CENTRO DE COSTO	ACTIVIDAD	
1422 Facultad de Artes Asab	1 Grupo Total de Actividades	\$2,000,000

**MARCO LEGAL**

Ningunas

**REQUISITOS MINIMOS**

Secuencia	Requisito	Observaciones
-----------	-----------	---------------

**ANEXOS**

Secuencia	Descripción	Observaciones
1	solicitud	

  
 MARTA LUCIA BUSTOS GOMEZ  
 \_\_\_\_\_  
**Firma del Responsable de la dependencia solicitante**