

FORMULARIO 1 - HOMOLOGACIÓN EXTENSIÓN

1. DATOS DEL ALUMNO

Nombre y apellidos: _____

DNI : _____ Legajo Nº:

Fecha de nacimiento (obligatorio) :

Dirección: _____ Ciudad: _____

Cod. Postal: _____ Teléfono: _____

Email: _____

Foto del alumno

2. DATOS DEL PROYECTO DE EXTENSIÓN

Nombre del proyecto:

.....

.....

Lugar o ámbito de desarrollo:

Nombre del Director del proyecto:

Email: Teléfono Celular:

3. DETALLE DE LA PRÁCTICA

Fecha de inicio: Horas al día: Total horas:

Fecha de finalización: Días a la semana: Total días:

Nombre Tutor Académico FAPyD: (a completar por secretaría estudiantil)

Email: Teléfono Celular :