



ANEXO VI – Formulario de Homologación Extensión

1.DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre y Apellido:.....
DNI:.....
Legajo Nº:.....
Dirección:.....
Ciudad:.....
Código Postal:.....
Teléfono:.....
Email:.....

2. SITUACIÓN ACADÉMICA DEL ESTUDIANTE CERTIFICADA POR ENSEÑANZA

Se adjunta certificado de materias aprobadas, provee y habilita SIU GUARANI

3. DATOS DEL PROYECTO DE EXTENSIÓN

Nombre del proyecto:.....
.....
Fecha de Acreditación.....
Lugar o ámbito de desarrollo:.....
Nombre del Director del proyecto:.....
Email:.....
Teléfono Celular:.....

4.-DETALLE DE LA PRÁCTICA

Fecha de Inicio:.....
Horas al día:.....
Total horas:.....
Fecha de finalización:.....
Días a la semana:.....
Total días:.....
Nombre Tutor Académico FAU-UNLP:.....
Email:.....
Teléfono Celular:.....

5.-PLAN DE TRABAJO/INFORME DE AVANCE

En anexo con firma del Director informe de avance y/o final.