



ANEXO VII – Formulario de Homologación Investigación

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 INVESTIGACIÓN

Nombre del proyecto:.....
.....
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.-APROBACIÓN DEL INFORME

En anexo, con firma del Director, informe de las actividades desarrolladas de acuerdo al plan de Trabajo propuesto.