

ANEXO VI – Formulario de Homologación Extensión

1.DATOS DEL ESTUDIANTE
Nombre y Apellidos:.....
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 EXTENSION
Nombre del proyecto:.....
.....
Fecha de Acreditación
Lugar o ámbito de desarrollo:.....
Nombre del Director/a del proyecto:.....
Email:.....
Teléfono Celular:.....
4.-DETALLE DE LA PRACTICA
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.