



## ANEXO IX – Formulario de Homologación Autónomas

### 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 DE LA PRÁCTICA AUTÓNOMA

Nombre de la Práctica Autónoma:.....  
.....  
Lugar o ámbito de desarrollo:.....  
Nombre del ENTE RECEPTOR donde se efectuó/efectúa la práctica:.....  
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.-DATOS DEL PROFESIONAL

Nombre y Apellido:.....  
Matrícula/ Colegio Profesional:.....  
Firma:.....

facultad de  
arquitectura  
y urbanismo



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
DE LA PLATA

---