**ANEXO VII – Formulario de Homologación Investigación**

|  |
| --- |
| **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 INVESTIGACIÓN** |
|  |
| Nombre del proyecto:…………………………………………………………………………………………………... |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| Nombre del/a 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.‐APROBACIÓN DEL INFORME** |
| En anexo, con firma del Director, informe de las actividades desarrolladas de acuerdo al plan de Trabajo propuesto. |