

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.