 

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO MODALIDAD A – INFORME DE LA ACTIVIDAD** | |
| **A. Datos del solicitante** | |
| Apellido/s: | |
| Nombre/s: | |
| Legajo UTN: | |
| Facultad Regional: | |
| Teléfono de contacto: (0 )- | |
| E.mail: | |
| **B. Actividades académicas y/o de investigación desarrolladas por el docente/investigador extranjero en la UTN?** | |
|  | |
| ¿Realizó otra actividad académica durante su estadía?, ¿Cuál? | |
| Fecha: | Firma y aclaración Docente/Investigador: |
| D.N.I.: |
| Firma y sello Referente de RRII: Fecha: | |
| Firma y sello Decano/a: Fecha: | |

Última actualización: 01/08/2016