|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO MODALIDAD B – Docentes/Investigadores UTN**  **INFORME DE LA ACTIVIDAD** | |
| 1. **Datos del solicitante** | |
| Apellido/s: | |
| Nombre/s: | |
| Legajo UTN: | |
| Facultad Regional: | |
| Teléfono de contacto: (0     )- | |
| E.mail: | |
| 1. **Actividades académicas, de investigación y/o transferencia desarrolladas en el exterior** | |
| Título de la actividad: | |
| Formato de la actividad (estancia, presentación, etc.): | |
| Duración de la actividad: | |
| En el caso que corresponda, mencione las otras Instituciones que participaron en la actividad junto a usted: | |
| En caso de haber sido presentación, cantidad aproximada de público (para tener idea de la difusión de la UTN en el evento): | |
| ¿Realizó otra actividad académica durante su estadía?, ¿Cuál? | |
| ¿Realizó encuentros con otras Instituciones? ¿Cuáles? | |
| Fecha: | Firma y aclaración Docente/Investigador: |
| D.N.I.: |
| Firma y sello Director/a de Departamento[[1]](file:///C:\\Users\\med\\Desktop\\07.PMI-Formulario%20A.%20Informe%20de%20Actividad.htm" \l "_ftn1" \o "):        Fecha: | Firma y sello Director/a del Centro/Grupo de investigación:        Fecha: |
| Firma y sello Referente de RRII:        Fecha: | |
| Firma y sello Decano/a:        Fecha: | |