|  |
| --- |
| **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%3A%5C%5CUsers%5C%5Cmed%5C%5CDesktop%5C%5C07.PMI-Formulario%20A.%20Informe%20de%20Actividad.htm%22%20%5Cl%20%22_ftn1%22%20%5Co%20%22):      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: |