



## FORMULARIO PARA ACREDITACION DE PASANTÍAS DE EXTENSIÓN O INVESTIGACIÓN

		Fecha	/ /
DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nombre del estudiante:			
C.I.			
Teléfono contacto	Mail		
Fecha Inicio pasantía	Finalización		
Dedicación total (horas)	Duración		meses
DATOS DEL PROYECTO			
Nombre del Proyecto			
Responsable del proyecto			
Gº / Facultad / Unidad			
Año			
DATOS DEL TUTOR DOCENTE			
Nombre del docente tutor			
Cargo docente		Horas	
Instituto / Taller / Asignatura			
Mail			





Resumen de proyecto donde se realiza la pasantía.				
Actividades a realizar durante el proyecto				
Informe crítico propuesto (tema e índice)				





El docente abajo firmante acepta ser tutor y estar de acuerdo con el plan de trabajo propuesto de la actividad a desarrollar por el/la estudiante así como de la propuesta de informe crítico a realizar. Asimismo, el docente declara conformidad con las tareas encomendadas al tutor, en cumplimiento con lo expresado en los Lineamientos para la definición y organización de la actividad de tesina del plan de estudios, ítem 5, La función del docente tutor.

Los responsables del proyecto	expresan	su conocimiento	e interés	en la	acreditación	de
mismo en carácter de actividad	opcional p	or parte del estud	iante.			

Firma estudiante	Responsable proyecto	Firma docente tutor