



## FORMULARIO PARA LA ACREDITACIÓN DE OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN UDELAR

Fecha

### DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante:

C.I.

Teléfono contacto

Mail

### DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Facultad:

Carrera:

Contacto:



### DATOS DE LA ACTIVIDAD A ACREDITAR

Nombre:

Modalidad dictado (Seminario, curso, taller etc):

Carga horaria total\*:

Docente responsable\*\*:

Gº

Fecha Inicio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Finalización \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Breve Descripción:**

Anexar programa de la actividades.

---

**Firma del estudiante**

\*La actividad a acreditar debe tener al menos 60hs (presenciales + no presenciales)

\*\*El docente responsable debe ser docente de UdelAR Gº3 o superior.