|  |
| --- |
| **FORMULARIO MODALIDAD C – INFORME DE LA ACTIVIDAD** |
| 1. **Datos del solicitante**
 |
| Apellido/s:      |
| Nombre/s:       |
| Legajo UTN:       |
| Facultad Regional:       |
| Teléfono de contacto:       |
| Correo electrónico: |
| 1. **Defensa de tesis doctoral en la institución extranjera**
 |
| Título de la actividad/tesis:      |
| Fecha de la defensa (en caso de tesis): |
| Nota obtenida (en caso de tesis): |
| Resultados obtenidos (en caso de otra actividad): |
| ¿Realizó otra actividad académica durante su estadía? |
| ¿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: |