 

|  |
| --- |
| **FORMULARIO MODALIDAD A – INFORME DE LA ACTIVIDAD** |
| **A. Datos del solicitante** |
| Apellido/s: |
| Nombre/s: |
| Legajo UTN: |
| Facultad Regional: |
| Teléfono de contacto: (0 )- |
| E.mail: |
| **B. Actividades académicas y/o de investigación desarrolladas por el docente/investigador extranjero en la UTN?** |
|  |
| ¿Realizó otra actividad académica durante su estadía?, ¿Cuál? |
| Fecha: | Firma y aclaración Docente/Investigador: |
| D.N.I.: |
| Firma y sello Referente de RRII: Fecha: |
| Firma y sello Decano/a: Fecha: |

Última actualización: 01/08/2016