ANEXO II

**Resolución CD Nº 150/2021**

|  |
| --- |
| **PLANILLA QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR TODA SOLICITUD DE APROBACIÓN DE ACTIVIDAD ACADÉMICA EXTRACURRICULAR – AAE** |
| **TIPO DE ACTIVIDAD:** |
| **TITULO:** |
| **DEPARTAMENTO/S ORGANIZADOR/ES:** |
| **AVALADO POR:**  ANEXAR COPIA DEL AVAL REFERIDO FIRMADO O CON FIRMA INSERTA. |
| **DOCENTE COORDINADOR-RESPONSABLE.**  NOMBRE Y APELLIDO:  DNI: |
| **DOCENTE/S RESPONSABLE/S DEL DICTADO.**  NOMBRE Y APELLIDO:  DNI:  PROCEDENCIA:  INDICAR SI SE REQUIERE DESIGNAR COMO PROFESOR EXTRAORDINARIO VISITANTE: **SI** (ANEXAR CV) / **NO**. |
| **OBJETIVO GENERAL:** |
| **DESTINATARIOS:** |
| **FECHA DE REALIZACIÓN:** |
| **CANTIDAD DE HORAS TOTALES:** |
| **MODALIDAD PRESENCIAL.**  LUGAR: |
| **MODALIDAD VIRTUAL.**  PLATAFORMA: |
| **ARANCEL PREVISTO:** |
| **RECURSOS PARA SU REALIZACION.**  MONTO TOTAL SOLICITADO:  MONTOS PARCIALES DETALLADOS POR RUBROS SOLICITADOS:  PROCEDENCIA DEL RECURSO: |
| **CORREO ELECTRONICO PARA INSCRIPCION O AREA:** |
| **AREA O DEPARTAMENTO RESPONSABLE DE LAS CERTIFICACIONES:** |
| **EQUIPO DE TRABAJO. NUMERO LIMITE EN FUNCION DE SU DURACION.**  NOMBRE Y APELLIDO:  DNI:  PROCEDENCIA: |
| **OBSERVACIONES:** |

|  |
| --- |
| Para evaluar la documentación presentada  NOTA DE AVAL DEPARTAMENTAL ELEVANDO EL PROYECTO AL CD : si/no  NOTA DE PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DEL RESPONSABLE: si/no  PROYECTO DE AAE : si/no  PLANILLA DE SOLICITUD DE APROBACIÓN DE AAE: si/no  CV PROFESIONALES EXTERNOS (si corresponde): si/no |