**DISPCDD-TLUJ: 115/21: ANEXO III**

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORME FINAL DE ACTIVIDAD EXTRACURRICULAR O CURSO DE POSGRADO**

No borrar campos sombreados -No agregar campos.

(\*) Información obligatoria

|  |
| --- |
| **1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD\*** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DISPOSICIÓN DE APROBACIÓN (Número)\*** |  |

|  |
| --- |
| **3. RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS\*** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. RESUMEN DE PERCEPCIÓN DE LOS ASISTENTES\*** (En el caso de no ser posible justifique la razón) |
|  |

|  |
| --- |
| **5. RESULTADOS Y OPORTUNIDADES DE MEJORA\*** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. LISTADO DE ASISTENTES Y CONDICIÓN FINAL\*** |
| Incorpore tantas filas como sea necesario en la tabla siguiente. Este apartado solo es obligatorio, en caso de requerir la emisión de certificados. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Apellido y Nombre** | **DNI** | **Certificación a emitir****ASISTENCIA/ APROBACIÓN** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| n |  |  |  |

|  |
| --- |
| 9.2. En cuanto a la emisión de los certificados (Solo completar en caso de Actividad Extracurricular) (Señale con una X lo que corresponda) \* |
| Estará a cargo del Departamento de Tecnología (a través de Certificaciones y Títulos) |  |
| Estará a cargo del Responsable de la actividad |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma y aclaración del Docente Responsable de la actividad \*** |  |
| **Fecha de presentación \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Conformidad de la Secretaría Académica del Departamento (Firma y aclaración) \*** |  |
| Observaciones |  |

Enviar el formulario con la firma del Docente Responsable de la actividad a la siguiente dirección: tecnoactividadesacad@gmail.com