**INFORME FINAL**

**ADSCRIPCIÓN EN EXTENSIÓN**

|  |
| --- |
| 1. **PERIODO INFORMADO**
 |
| **Desde: / /**  | **Hasta: / /**  |
| 1. **NÚMERO DE RESOLUCIÓN QUE APROBÓ LA ADSCRIPCIÓN**
 |
| **RCD Nº: /**  |
|  |
| 1. **DATOS PERSONALES DEL ADSCRIPTO**
 |
| **Apellido y Nombres:**  | **Tipo y N° de documento:**  |
| **Título de Grado:**  |
| **Correo Electrónico:**  | **TE:**  |
| 1. **LUGAR DE TRABAJO**
 |
| **Facultad:**  |
| **Departamento/Dependencia:**  |
| **Laboratorio/Oficina:**  |
| **Correo Electrónico:**  | **TE:**  |
| 1. **ACTIVIDAD DE EXTENSION EN LA QUE SE ENMARCÓ**
 |
| **Tipo de actividad** (marcar con una x) |
| **Servicio** |  | **Transf. Tecnológica**  |  | **Capacitación**  |  |
| **PEVE** |  | **Actividad Comunitaria** |  | **Proyecto de Extensión** |  |
| **Protocolo de trabajo** |  | **Otros** |  |
| **Número de la documentación que avaló la actividad** |
| **Expte Nº:**  | **Inc. Nº: -**  | **RCD Nº: /**  | **RCS Nº: /**  |
| **Responsable:**  |
| **Departamento:**  |
| 1. **DIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN**
 |
| **Apellido y Nombres:**  | **DNI:**  |
| **Correo Electrónico:**  | **TE:**  |
| **Cargo:**  |
| **Lugar de Trabajo:**  |
| **Laboratorio/Oficina:**  |
| 1. **CODIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN (1)**
 |
| **Apellido y Nombres:**  | **DNI:**  |
| **Correo Electrónico:**  | **TE:**  |
| **Cargo:**  |
| **Lugar de Trabajo:**  |
| **Laboratorio/Oficina:**  |

1. **Si corresponde.**

|  |
| --- |
| 1. **FIRMAS ORIGINALES**
 |
| **PRESENTACION DEL INFORME DE ADSCRIPCIÓN** |
|  ------------------------------------------ -------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma y Aclaración del Adscripto** |
| **AVAL DEL DIRECTOR** |
|  ------------------------------------------ -------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma y Aclaración del Director** |
| **AVAL DEL CODIRECTOR (2)** |
|  ------------------------------------------ -------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma y Aclaración del Codirector** |

1. **Si corresponde.**

|  |
| --- |
| 1. **INFORME DE ACTIVIDADES** (Máximo 3 páginas)
 |
| **TÍTULO DEL PLAN** |
|  |
| **TIPO DE TAREAS DSARROLLADAS**  |
|  |
| **METODOLOGIA** (Métodos y materiales) |
|  |
| **HORAS DEDICADAS A LA ACTIVIDAD** |
|  |
| **OTRO TIPO DE TAREAS** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **INFORME DEL DIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN (3)**
 |
|  |
| 1. **FIRMA ORIGINAL**
 |
|  ------------------------------------------ ----------------------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma y Aclaración del Director de la Adscripción** |

1. **Realice una evaluación de la tarea desarrollada y del desempeño del adscripto destacando sus características personales vinculadas con su aplicación, responsabilidad y grado de conocimiento alcanzado.**

|  |
| --- |
| 1. **INFORME DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL O DEPENDENCIA**
 |
| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN** (Marque con una cruz) |
| **Aprobado:**  |  | **Desaprobado:** |  |
| **FUNDAMENTO DE LA EVALUACIÓN** |
|  |
| 1. **FIRMA ORIGINAL**
 |
|  ------------------------------------------ ----------------------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma y Aclaración del Responsable** |