**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** | | | |