|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL PROYECTO INTEGRADOR DE CARRERA**  (Modalidad Actividad Laboral Externa - Requisito)  RESPALDO NORMATIVO: Res.CAFI331/24 (28-11-2024) | | | | | |  | |
| **DATOS DEL/LOS ESTUDIANTE/S** | | | | | | | | |
| **Apellido y Nombre** | |  | | | | | | |
| DNI | |  | | | | | | |
| Carrera | |  | | | | | | |
| Plan de Estudios | |  | | | | | | |
| **ACTIVIDAD LABORAL EXTERNA** | | | | | | | | |
| Título del Informe Ejecutivo |  | | | | | | | |
| Objetivos |  | | | | | | | |
| Descripción del Informe  Efectúe una breve descripción del informe que desarrollará. |  | | | | | | | |
| Cronograma | **Actividad** | | **Mes de desarrollo** | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | | **Observación** |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
| Ámbito de realización  Institución, Departamento o Sección, Laboratorio, etc. |  | | | | | | | |
| **TUTOR/COTUTOR DEL PROYECTO** | | | | | | | | |
| **Nombre y apellido del tutor** |  | | | | | | | |
| DNI |  | | | | | | | |
| Institución a la que pertenece |  | | | | | | | |
| Contacto (Mail/Tel) |  | | | | | | | |
| Firma |  | | | | | | | |
| **Nombre y apellido del cotutor**  (si corresponde) |  | | | | | | | |
| DNI |  | | | | | | | |
| Institución a la que pertenece |  | | | | | | | |
| Contacto (Mail/Tel) |  | | | | | | | |
| Firma |  | | | | | | | |
| **FIRMA DEL ESTUDIANTE** |  | | | | | | | |
| **CERTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES ACADÉMICAS**  El Área Gestión Estudiantes certificará que, al momento de presentar la inscripción al Proyecto Integrador, el estudiante reúne las condiciones especificadas en el respectivo Plan de Estudios. | | | | | | | | |
| Director del Área Gestión Estudiante | ………………………………………………………………………………………………………………………..  Firma y aclaración | | | | | | | |
| Fecha |  | | | | | | | |
| **AVAL DEL COORDINADOR DE CARRERA, DIRECTOR DE DEPARTAMENTO, DOCENTE**  Para avalar la temática propuesta, se conformará un tribunal integrado por el Coordinador de Carrera, el Director de Departamento al cual está adscripta la misma y un Docente. | | | | | | | | |
| Coordinador de Carrera | ………………………………………………………………………………………………………………………..  Firma y aclaración | | | | | | | |
| Director de Departamento | ………………………………………………………………………………………………………………………..  Firma y aclaración | | | | | | | |
| Docente | ………………………………………………………………………………………………………………………..  Firma y aclaración | | | | | | | |
| Fecha de elevación al Área Gestión Estudiantes |  | | | | | | | |