



**ACTIVIDADES DE FORMACIÓN SOCIAL Y HUMANÍSTICA
- RECONOCIMIENTO -**



DATOS DEL ALUMNO

Legajo	DNI	Apellido y Nombres	Carrera

**CURSO Y ACTIVIDADES REALIZADAS SOBRE LAS CUALES SE SOLICITA
RECONOCIMIENTO**

(Adjuntar certificación del curso realizado con el programa del mismo y reconocimiento de la actividad comunitaria)

Título del curso realizado	Detalles del curso de formación humanística			
	Curso acreditado por	Docente Responsable		
		Carga horaria total		
		Calificación obtenida		
	Fecha de realización	Cuatrimestre		
		Año		
Actividad Comunitaria	Detalles de la actividad comunitaria			
			Cuatrimestre	
		Año		
..... Firma del alumno			Fecha	

Una vez cumplimentada la presente planilla

División Alumnos

confeccionará la Resolución correspondiente, otorgando el reconocimiento de Requisito cumplido a la AFSH.