|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO MODALIDAD C – INFORME DE LA ACTIVIDAD** | |
| 1. **Datos del solicitante** | |
| Apellido/s: | |
| Nombre/s: | |
| Legajo UTN: | |
| Facultad Regional: | |
| Teléfono de contacto: | |
| Correo electrónico: | |
| 1. **Defensa de tesis doctoral en la institución extranjera** | |
| Título de la actividad/tesis: | |
| Fecha de la defensa (en caso de tesis): | |
| Nota obtenida (en caso de tesis): | |
| Resultados obtenidos (en caso de otra actividad): | |
| ¿Realizó otra actividad académica durante su estadía? | |
| ¿Realizó encuentros con otras Instituciones?, ¿Cuáles? | |
| Fecha: | Firma y aclaración Docente/Investigador: |
| D.N.I.: |
| Firma y sello Director/a de Departamento[[1]](file:///C:\\Users\\med\\Desktop\\07.PMI-Formulario%20A.%20Informe%20de%20Actividad.htm" \l "_ftn1" \o "):        Fecha: | Firma y sello Director/a del Centro/Grupo de investigación:        Fecha: |
| Firma y sello Referente de RRII:        Fecha: | |
| Firma y sello Decano/a:        Fecha: | |