

	<b>ACTIVIDADES DE FORMACIÓN SOCIAL Y HUMANÍSTICA - RECONOCIMIENTO -</b>	
---	---	---

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	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Cuatrimestre</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Año</td> <td> </td> </tr> </table>	Cuatrimestre		Año
Cuatrimestre						
Año						
Actividad Comunitaria	Detalles de la actividad comunitaria					
		Coordinador de la institución comunitaria				
		Director de Proyecto de Extensión				
		Fecha de realización	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Cuatrimestre</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Año</td> <td> </td> </tr> </table>	Cuatrimestre		Año
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.