BECAS DE EXTENSIÓN

GUÍA MODELO

a. MODALIDAD: AUXILIAR PERFECCIONAMIENTO

b. PERÍODO DE DURACIÓN: Desde ___/____/_____ hasta ____/_____/_____

c. PROGRAMA O PROYECTO

d. AREA O FUNCIÓN A DESEMPEÑAR

e. DIRECCIÓN DEL BECARIO

Apellido y Nombre	DNI	Cargo	Función	Carga Horaria
			Director	
			Co-Director	

f. PLAN DE ACTIVIDADES A REALIZAR