Control Interno	N^{o}	201	
-----------------	---------	-----	--

ANEXO I

FORMULARIO

PROPUESTA DE ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN

Tipo de Actividad propuesta:		
Congreso Conferencia Jornada Taller/Workshop Capacitación Otras		
Nombre propuesto para la Actividad:		
Nombre del responsable (Coordinador)		
Docente/Investigador/Otro		
E-Mail: Teléfono/s:		
Alcances y Objetivos de la actividad:		
Programa (Adjuntar)		
Presupuesto (Adjuntar)		
Fecha propuesta:		
Duración: Días/ Horas		
Hora Inicio/Cierre		
Costo:		
Docentes y/o ayudantes a cargo (Disertantes):		
Adjuntar CV		
Destinatarios principales:		
Tipo de ámbito requerido:		
AULA MAGNA/OTRAS SALA SUM CLÍNICAS CLÍNICAS		
PRÁCTICOS		
OTROS (Especificar):		
Description in the second seco		
Recursos necesarios: Proyector Notebook Micrófono Sistema de Audio Material Impreso		
Coffee break/ Ágape Otros (Especificar)		
(Lapecinical)		

Por favor, llenar el formulario y enviar a **extensión@fodonto.uncu.edu.ar** o personalmente en la Secretaría de Extensión. Será contactado para acordar detalles organizativos y económicos que requiera la Actividad.