***“Año*** ***del*** ***Centenario*** ***de*** ***la*** ***Reforma*** ***Universitaria*** ***–*** ***60*** ***Años*** ***de*** ***creación*** ***de*** ***la*** ***Universidad”***

**CORRESPONDE** **AL** **ANEXO** **I** **DE** **LA** **RESOLUCIÓN** **Nº** 319/18

**ANEXO** **I**

**Formulario** **para** **la** **inscripción** **en** **la** **Práctica** **Profesional** **Asistida** **Complementaria** **(PPAC)** **de** **la** **Carrera** **Licenciatura** **en** **Geología** **de** **la** **Facultad** **de** **Ciencias** **Exactas** **y** **Naturales**

**1.** **PROYECTO** **de** **PRÁCTICA** **PROFESIONAL** **ASISTIDA** **COMPLEMENTARIA** **(PPAC)**

**1.1** **TITULO:…………………………………………………………………………………** **……………………………………………………………………………………………** **……………………………………………………………………………………………**

**2.** **INSTITUCIONES** **y** **PERSONAL** **QUE** **INTERVIENEN** **EN** **EL** **PROYECTO**

**2.1** **ÁREA,** **DEPARTAMENTO** **y/o** **INSTITUTO……………………………………..** **…………………………….………………………………………………………………** **…………………………………………………………………………………………….**

**2.2** **.OTRAS** **INSTITUCIONES…………………………………………………...……..** **……………………………………………………………………………………….……** **…………………………………………………………………………………………….**

**2.2.1¿EXISTE** **CONVENIO** **ENTRE** **LA** **UNLPam** **y** **LA/S** **OTRA/S** **INSTITUCIONES?** **(Detallar)………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………….………** **…………………………………………………………………………………………….** **……………………………………………………………………………………………..**

**2.3** **INTEGRANTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellido** **y** **Nombres** | **Materias** **Aprobadas** **(%)\*** | **Institución/es** **donde** **se** **realizará** **el** **trabajo** | **Carga** **Horaria** |
|  |  |  |  |

 Se debe adjuntar Certificado Analítico

**Uruguay** **151** **-** **(6300)** **Santa** **Rosa** **-** **La** **Pampa** **-Tel.:** **(02954)** **245220** **-** **245230–246421** **–** **246422** **–** **Int.** **7142** **-** **Fax.:** **(02954)** **432535** [www.exactas.unlpam.edu.ar](http://www.exactas.unlpam.edu.ar/)



**CORRESPONDE** **AL** **ANEXO** **I** **DE** **LA** **RESOLUCIÓN** **Nº** 319/18

**2.3.2** **DEMÁS** **INTEGRANTES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Función** **(1)** | **Apellido** **y** **Nombres** | **Título** **Académico** | **Institución** | **Cargo** **y**  **Dedicación** |
| **D** |  |  |  |  |
| **CD** |  |  |  |  |

(1)D: Director - CD: Co-Director. Se debe adjuntar CV resumido del Director y del Co-Director si lo hubiere

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Estudiante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Director

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Co-Director

**Uruguay** **151** **-** **(6300)** **Santa** **Rosa** **-** **La** **Pampa** **-Tel.:** **(02954)** **245220** **-** **245230–246421** **–** **246422** **–** **Int.** **7142** **-** **Fax.:** **(02954)** **432535** [www.exactas.unlpam.edu.ar](http://www.exactas.unlpam.edu.ar/)