FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO · UNNE ·

ANEXO II

FORMULARIO Nº4 - **HOMOLOGACIÓN DE PRACTICAS PRE-PROFESIONALES Y OTROS**

• ALUMNO

Carrera: ○ Arquitectura ○ Diseño Gráfico

Nombre y Apellido: DNI:

• PERÍODO DE LA PRACTICA

___/___/___ Fecha de Inicio | ___/___/___ Fecha de Finalización | ○ DIAS X SEMANA | ○ HORAS X DIA

• ORGANISMO

○ Organismo Publico ○ Estudio Privado ○ Empresa ○ Otros N° Tel: _____

Nombre del Organismo: _____

Dirección: _____ E-mail: _____

• PRACTICA

Descripción

_____

_____

• VALORACIÓN DE LAS TAREAS

Grado de compromiso de las tareas (marcar con una x)

○ Cumplido ○ parcialmente cumplido ○ No cumplido

• OBSERVACIONES RESPECTO A LA PRACTICA

_____

_____

_____

Sello del Organimo (si lo tuviera)

Firma, Aclaracion y DNI del Responsable