

## ANEXO II

### FORMULARIO DE ACUERDO PARA REALIZAR LA PRÁCTICA SUPERVISADA

#### Del alumno

Apellido y nombres : .....

Nº de matrícula: ..... D. N. I. Nº .....

Dirección: ..... Tel: ..... E\_mail: .....

Cantidad de materias aprobadas de la carrera: .....

Materias que cursará simultáneamente con el PS:.....

Título del trabajo: .....

Objetivos específicos: .....

Entidad Receptora: .....firma .....

Supervisor de la Entidad: ..... firma .....

Tutor Docente: .....firma .....

Unidad Académica: Fac. Cs. Exactas, Físicas y Naturales      firma .....

firma del alumno: .....

fecha de recepción: .... / .... / 200 ...

**Nota:** Carga horaria total ( no podrá ser menor a 200 Hs) y distribución semanal de la carga horaria.