­**Anexo I**

**CONVOCATORIA PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES**

**Segundo Semestre 2016**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE POSTULACIÓN DE ACTIVIDAD – PAFAEE****DIRECCIÓN DE ASUNTOS ESTUDIANTILES** |
| **Nombres y Apellidos** (En Imprenta Mayúscula y como aparece en el Documento) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DNI o Pasaporte** | **Legajo** | **Teléfono celular** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Correo electrónico** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Si pertenece a alguna organización estudiantil que organice o avale la actividad, indique a cuál:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Indique el cargo o rol que desempeña en dicha organización estudiantil:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Complete los campos que están a continuación y presente el formulario por Dirección de Asuntos Estudiantiles**  |
| 1. **Denominación.** (Nombre de la actividad que registra)
 |
|  |
| 1. **Duración.** (Fechas y horarios de la actividad que desea registrar)
 |
|  |
| 1. **Lugar de realización.** (Ciudad y el establecimiento donde se llevará a cabo la actividad)
 |
|  |
| 1. **Cantidad de asistentes.** (Intervalo en el que estima estará comprendido el número de asistentes)
 |
|  |
| 1. **Roles.** (Indique los roles que tendrían los potenciales asistentes a la actividad: expositores, asistentes, etc)
 |
|  |
| 1. **Costos por asistente.**
 |
| **Concepto** | **Cantidad [unidades]** | **Costo unitario por persona [$/unidad]** | **Costo total por persona [$]** |
| Transporte ida y vuelta  |  |  |  |
| Ingreso |  |  |  |
| Workshop/talleres |  |  |  |
| Comida |  |  |  |
| Alojamiento |  |  |  |
| Visitas |  |  |  |
| Insumos / materiales |  |  |  |
| Otro:  |  |  |  |
|  |  | **Costo total por persona:** |  |

Nota informativa: La presentación de este formulario en tiempo y forma es condición necesaria para solicitar el aval académico y económico de la Comisión Asesora, pero no suficiente. La postulación para obtener el aval académico y económico de la Comisión Asesora debe encuadrarse en el marco que establece el Reglamento de Asignación de Fondos para Actividades Estudiantiles Extracurriculares y requiere nota formal con información complementaria que detalle del contenido académico a ser desarrollado en la actividad extracurricular.

Fecha: Firma: