La Rioja, __ de..... de 2026

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

MG. IRMA NUÑEZ

SU DESPACHO

Me dirijo a UD. con motivo de presentar la **actividad extensionista** denominada ..... correspondiente a la ..... (cátedra) de la .....(carrera y unidad académica-departamento-sede).

Dicha actividad tiene como objetivo: ..... (colocar objetivos) destinada a (colocar destinatarios). La misma tendrá como responsable a .....(nombre), DNI. ....., Docente/graduado/nodocente de esta casa de altos estudios.

Sin otro particular, saludo a ud. atentamente.

FIRMA -NOMBRE Y APELLIDO

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO DE CEL.

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA – UNLAR

Debe adjuntar:

1. Nota de presentación
2. CV. del/la Responsable
3. Carta de compromiso de vinculación

1. LÍNEAS TEMÁTICAS

2. DENOMINACIÓN DE ACTIVIDAD

3. SEDE/S – DELEGACIONES

- SEDE/S – DELEGACIONES:
- CARRERA/S:
- CÁTEDRA/S:

4. ORGANIZACIÓN INTERVINIENTE

- Domicilio:
- Localidad:
- Sede y/o Delegación:
- Teléfono:
- Mail:

5. RESPONSABLE/S DE LA ACTIVIDAD

Nombre y Apellido:

D.N.I:

Departamento o Área Institucional:

Cargo Docente y Cátedra:

Correo Electrónico: Celular:

6. INTEGRANTES

	Apellido y Nombre	D.N.I.	Estamento	Carrera/departamento/Área de trabajo	Función en el Proyecto	Firma
1					DIRECTORA	
2					CODIRECTOR	
3					COORDINADOR	
4					INTEGRANTE	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
+	**sumar más celdas**					

Estamento: En caso de corresponder colocar: docente/nodocente/graduado o estudiante. En caso de estudiante recordar que deberán reunir la condición de regulares según lo establecido en el reglamento de alumnos. En caso de que el/la integrante pertenezca a otra institución/organismo público o privado, nacional, provincial o municipal, colocar su área de trabajo en la celda estamento. (art. N° 5 Anexo I Ord. N°069/16)

7. JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD

8. DESTINATARIOS/AS DE LA ACTIVIDAD

9. OBJETIVOS

10. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

11. FECHA DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD

EJEMPLO:
1- ACTIVIDAD: DÍA / MES / AÑO/ HORA / LUGAR
2- ACTIVIDAD: DÍA / MES / AÑO/ HORA / LUGAR

12. INDICADORES DE ACTIVIDAD

13. FIRMAS		
Cargo	Firma	Aclaración
RESPONSABLE		
DECANO/A - DELEGADO/A		
SUB SECRETARIO DE CIENCIA Y TÉCNICA DE EXTENSIÓN		
SECRETARIO/A DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA		

ANEXO IV- ORDENANZA N°069/18

NOTA DE ACEPTACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN

Nombre de la Organización:
Domicilio:
Localidad:
Teléfono:
Correo electrónico:
Tipo de Organización:
N° de Personería Jurídica
Autoridad-Responsable:

Por la presente, declaro conocer y aceptar la participación de la Organización/Institución que represento en el **ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA:** (nombre) cuyo responsable es (nombre).

Asumiendo el compromiso de asegurar: QUE SE REALICE LA ACTIVIDAD DE MANERA CONJUNTA ENTRE UNLAR Y NUESTRA INSTITUCIÓN, PONIENDO A DISPOSICIÓN: (Instalaciones, herramientas, apertura de proyecto, colaboraciones, difusiones en redes, acompañamiento en acciones concretas, disponibilidad de materiales necesarios, recursos humanos, etc.)

Lugar y fecha:

Firma y aclaración

Sello de la Organización