|  |
| --- |
| **SEÑORES/AS ORGANIZADORES/AS DE** **ACTIVIDADES BREVES:** * La ficha será recibida si solo están completos todos los datos.
* Se presenta de manera personal, sin excepción, en los horarios de atención establecidos
 |
| 1. **Identificación de la actividad breve propuesta:**

***Marque la opción correcta:*** |
| Charla |  | Webinar |  | Homenaje |   |
| Conferencia  |  | Presentación de Libro |  | Conversatorio |  |
| Actividad Artística |  | Panel |  | Otros (especifique): |  |
| 1. **Nombre de la actividad breve:**

***Importante: debe coincidir el nombre tanto en ficha como en nota dirigida al Decano*** |
|  |
| 1. **Fecha y horario de realización:**
 |
| **Día:** |
| **Mes:** | **Año:**  |
| **Hora:**  |
| 1. **Cantidad de horas reloj (recordar que por reglamento no pueden ser más de tres horas):**
 |
|  |
| 1. **Modalidad de realización:**

***Nuestra Secretaría se encarga de la gestión de aulas, en el caso de que la actividad sea presencial, y de gestionar el enlace de ZOOM Institucional en Informática, en el caso de que sea virtual.******Especificar modalidad (marque con una cruz):*** |
| **Presencial:** |  | **Virtual:**  |  |
| **Especificar cantidad aproximada de asistentes:**  | **Especificar plataforma virtual y enlace de acceso en caso de no utilizar Zoom institucional:** |
| 1. **Organizadores:**

***Especifique si es Departamento, Instituto, Centro (sin siglas) Cátedra u otra Institución*** |
| **-****-****-****-** **-**  |
| 1. **Profesor/es que dictará/n la actividad**

***Consigne apellido, nombre y DNI***  |
| **N°** | **Apellido y nombre** | **DNI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Profesor/es que coordinarán tareas con nuestra Secretaría**
 |
| Nombre y apellido: DNI: Teléfono y mail de contacto: |
| Nombre y apellido: DNI: Teléfono y mail de contacto: |
| 1. **Comunicación y difusión:**
 |
| * Será necesario enviar a la dirección de correo electrónico extension@ffyl.uncu.edu.ar, gacetilla con una síntesis de una actividad propuesta y una imagen relativa a la actividad que tenga buena resolución para la confección del afiche.
* Se publicará en los medios de la Facultad: sitio web, redes sociales. En el caso de ser necesario, se coordinará para realizar otras acciones de comunicación y difusión pertinentes.

|  |
| --- |
| **Firma del organizador/responsable:** **Fecha de presentación de la solicitud en esta Secretaría:**  |
|  |

 |