**ANEXO II**

(Resolución Nº **233/17** del Consejo Directivo de la Faculta de Agronomía y Veterinaria)

**FORMULARIO DE PLAN DE TRABAJO DE ACTIVIDADES DE COLABORACIÓN DE DOCENTE**

**Enviar a** **secyt@ayv.unrc.edu.ar** **y presentar impreso a la Sec. De Ciencia y Tecnología de la FAV**

Nombre y Apellido del Becario: ………………………………………………

Nombre y Apellido del Director de la Beca:…………………………………..

Nombre y Apellido del Co-Director de la Beca:………………………………

Título de la Beca otorgada por Organismo de Ciencia y Técnica ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Fecha de inicio………………………..Fecha de finalización………………………………….

Asignatura en donde desarrollará la actividad de colaboración………………………………..Código …………………………………………

Departamento:……………………………………………………………………………………

Período en que desarrollará la actividad de colaboración:………………………………………

Objetivo de la colaboración…………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Actividades a desarrollar………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Docente Responsable:…………………………………………………………

Firma en conformidad del Becario………………………………………….

Firma en conformidad del Director/Codirector…….…………………………

Firma en conformidad del Docente Responsable de supervisar la tarea…………………………

Firma del Director del Departamento………………………………………….