



ANEXO II
MODELO NOTA DE ELEVACIÓN A LA SECRETARÍA ACADÉMICA
SOLICITA SE APRUEBE PROYECTO
ACTIVIDAD HORAS DE ASIGNACIÓN LIBRE

General Roca, _____ de _____ de _____

A la Secretaría Académica de IUPA
Área Horas de Asignación Libre

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a la Secretaria Académica del Instituto Universitario Patagónico de las Artes, con el objeto de elevar para su análisis y aprobación, proyecto que organiza la actividad para el reconocimiento de horas de asignación libre que seguidamente se describe:

DATOS DEL PROYECTO

1. Docente/s – Tutor/es a cargo de la actividad:

Nombre: _____ Apellido: _____

DNI N°: _____ Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

2. Nombre de la actividad: _____

3. Breve descripción de la actividad (no más de cuatro renglones):

4. Fechas y horarios de realización: _____

5. Departamento/s que avala/n la actividad (marcar con una cruz):

- Música Artes del Movimiento Artes Visuales Formación General
 Artes Audiovisuales Arte Dramático

6. Carreras convocadas: _____

7. Horas de asignación libre que otorga: _____

8. Modalidad de dictado: Presencial Virtual (se deben describir las actividades sincrónicas y asincrónicas que integran la actividad) Híbrido

9. Modalidad de evaluación: _____

Se adjunta en PDF proyecto presentado por el docente o responsable del área , nota con aval del/los Departamento/s, suscripta por el/la directora/a.

FIRMA: _____ [DIRECTOR/A/ES DE DEPARTAMENTO/S]

ACLARACIÓN DE FIRMA: _____