Manifiesto mi voluntad de participar en la “Red Regional de Tecnología de Facultades de Arquitectura”

* **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido/s |  |
|  |  |
| Nombre/s |  |
|  |  |
| Teléfono |  |
|  |  |
| E- mail |  |
|  |  |
| Doc. Identidad |  |
|  |  |

* **DATOS DE INSTITUCIÓN DE PERTENENCIA**

|  |
| --- |
| Facultad/ Instituto de pertenencia |
|  |
| Nombre de la Cátedra / Taller/ Instituto/ Laboratorio. |
|  |
| Pertenencia a grado o postgrado. |
|  |
| Cargo/s que desempeña. |
|  |
|  |

* **PARTICIPACIÓN EN TAREAS DE INVESTIGACIÓN, VINCULACIÓN TECNOLOGICA O EXTENSIÓN UNIVERSITARIA: DENOMINACIÓN DE PROYECTOS ACTUALES, EN EJECUCIÓN.**

|  |
| --- |
|  |

FIRMA DIGITAL: