

Apellido y Nombre:

Asignatura:

FECHA (día - mes - año)	HORARIO		LUGAR	MOTIVO	FIRMA
	de	hasta			
			<ul style="list-style-type: none"> • Campo Exper. o Vivero 	<ul style="list-style-type: none"> • Docencia 	Docente solicitante
			<ul style="list-style-type: none"> • Escuela Granja 	<ul style="list-style-type: none"> • Investigación (*Proyecto) 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Rectorado 	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios (*especificar) 	Jefe de Cátedra
			<ul style="list-style-type: none"> • Otros (* especificar) 	<ul style="list-style-type: none"> • Extensión (*especificar) 	
					Autoridad

Registró Ud su asistencia en ARGOS para la actividad que está declarando?
(Si marca NO se computarán las horas en una planilla complementaria)

SI

NO

(*) Recuerde que para su autorización debe ser entregada antes de la realización de la actividad.