**ANEXO V**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA ACADÉMICA**

**Convocatoria:**…………………………………………………………..………………

**Facultad Regional:** ……………………………………………………………………

**Nombre del Proyecto**:…………………………………………………………………

**Código del Proyecto**: ………………………………………………………………...

**Programa:** ………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Inicio del PID original**  |  |
| **Fecha de finalización del PID original**  |  |
| **Duración del PID original en meses** |  |
| **Fecha de finalización del PID prorrogado** |  |

1. **GRADO DE AVANCE DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS (**máximo 500 palabras)

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE PRÓRROGA** (máximo 500 palabras)

|  |
| --- |
|  |

1. **PERSONAL DEL PID QUE CONTINÚA EN LA PRÓRROGA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre | DNI/CUIL  | ROL EN EL PID |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES POR DOCE (12) MESES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actividad | Fecha de Inicio | Fecha de finalización |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FIRMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma Director/a** | **Apellidos y Nombres** | **Fecha**  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma Co-Director/a** | **Apellidos y Nombres** | **Fecha**  |
|  |  |  |

**AVAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma Secretario/a de CyT de la Facultad Regional**  | **Apellidos y Nombres**  | **Fecha**  |
|  |  |  |

**PARA COMPLETAR EXCLUSIVAMENTE POR EL/LA COORDINADOR/A DE PROGRAMAS**

**Resultado de la Evaluación: APROBADO / DESAPROBADO**

**Fundamentación del Dictamen:**

|  |
| --- |
|  |

**Lugar y Fecha: ……………………………………………………………………….**

**Firma Coordinador/a de Programa:……………………………………………….**

**Aclaración: …………………………………………………………………………….. Firma Coordinación General de Programas:……………………………………..**

**Aclaración: …………………………………………………………………………..…**