**BANCO INTERNO DE EVALUADORES DEL SISTEMA DE EXTENSIÓN**

**DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ENTRE RÍOS**

**FICHA DE DATOS DEL EVALUADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE/S |  |
| APELLIDO/S |  |
| TÍTULO/S DE GRADO |  |
| TÍTULO/S DE POSGRADO |  |
| CARGO/S que desempeña en la Universidad |  |
| ACTIVIDADES EN EXTENSIÓN ACREDITADAS |  |
| MAIL |  |
| TELÉFONO |  |

*NO OLVIDE ADJUNTAR SU CVAR*