



Universidad Nacional de San Luis
Facultad de Turismo y Urbanismo

ANEXO II: INFORME ANUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS

AÑO:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS
FACULTAD DE TURISMO Y URBANISMO
DOCENTE:

TITULOS OBTENIDOS: (año):

Cargo: Dedicación:

Departamento: Área:

A. DOCENCIA.

A.1. De Grado: Cursos de carreras que se dictan en la Universidad (en el caso de cursos que pertenezcan a otra Unidad Académica, especificar si está protocolizado por Resolución). (Indicar ASIGNATURA, Carrera a la que pertenece su dictado, Plan de Estudios, carga horaria, año y periodo. Función docente que desempeña.)

PRIMER CUATRIMESTRE

ASIGNATURA/S	Crédito horario	Nº de inscriptos	Nº de regulares	Tarea	Nº horas semanales

SEGUNDO CUATRIMESTRE

ASIGNATURAS	Crédito horario	Nº de inscriptos	Nº de regulares	Tarea (Describir brevemente y consignar aquí si hubo elaboración de material didáctico)	Nº horas semanales



Universidad Nacional de San Luis
Facultad de Turismo y Urbanismo

A.2. De Posgrado: Indicar cursos y asignaturas de Maestrías, con su duración y número de alumnos. Especificar si está protocolizado por Resolución.

	Detalle	Nº de horas semanales
PRIMER SEMESTRE		
SEGUNDO SEMESTRE		

B. FORMACION DE RECURSOS HUMANOS.

(Para las tesis de Licenciaturas y Maestrías o Doctorados, indicar fecha de inicio y probable y terminación)

	Detalle	Nº de horas semanales
PRIMER SEMESTRE		
SEGUNDO SEMESTRE		

C. TRANSFERENCIAS O SERVICIOS.

(Indicar período y/o tiempo dedicado, tipo de tarea y si está protocolizado por Resolución, Contrato, Convenio, etc)

	Detalle	Nº de horas semanales
PRIMER SEMESTRE		
SEGUNDO SEMESTRE		

D. EXTENSIÓN.

Nombre del Proyecto:

Director:

(Consiguar: Participaciones en Congresos, Trabajos enviados, etc)

	Detalle	Nº de horas semanales
PRIMER SEMESTRE		
SEGUNDO SEMESTRE		

.....
Responsable



Universidad Nacional de San Luis
Facultad de Turismo y Urbanismo

E. INVESTIGACION.

Nombre del Proyecto:

Director:

(Consignar: Participaciones en Congresos, Trabajos enviados, aceptados o publicados, especificando revista, pág, año)

	Detalle	Nº de horas semanales
PRIMER SEMESTRE		
SEGUNDO SEMESTRE		

.....
Responsable

F. PERFECCIONAMIENTO.

Cursos de Posgrado a cursar (Seminarios, talleres, monografías, etc. que promuevan el perfeccionamiento profesional docente). Indicar si está protocolizado por Resolución.

	Detalle	Nº de horas semanales
PRIMER SEMESTRE		
SEGUNDO SEMESTRE		

G. GOBIERNO.

	Detalle	Nº de horas semanales
PRIMER SEMESTRE		
SEGUNDO SEMESTRE		

H. OTROS.

Incluye toda otra actividad que no está contemplada en los ítems anteriores como participación en comisiones, organización de congresos, etc. especificando si está protocolizado por Resolución.

	Detalle	Nº de horas semanales
PRIMER SEMESTRE		



Universidad Nacional de San Luis
Facultad de Turismo y Urbanismo

SEGUNDO SEMESTRE		
------------------	--	--

.....
Docente

.....
Coordinador/a del Área

Evaluación del Departamento:

.....
Director/a Normalizador/a del Departamento

Resolución Consejo Directivo:

.....
Decano/a