**ANEXO - FORMULARIO 2**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA**

**COMPROMISO DE ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN O DE EXTENSIÓN**

**Lugar y Fecha de presentación:**

**APELLIDO y NOMBRES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEDRA:**  |  |
| **CARGO a cubrir por Selección Interna:**  |  |
| **CARGO desempeñado por concurso** |  |

**PLAN DE ACTIVIDADES**

**ACTIVIDADES de INVESTIGACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Periodo:**  |  |
| **Objetivos Generales**  |  |
| **Descripción de las actividades a realizar** |  |

**ACTIVIDADES de EXTENSIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Periodo:**  |  |
| **Objetivos**  |  |
| **Descripción de las actividades a realizar** |  |