UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA

Centro Universitario de Mérida

ACTIVIDAD NO RECOGIDA EN AGENDA DOCENTE

**JUSTIFICACIÓN**

Nombre de la Actividad:

Fecha de realización:

**Organización:**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | En **calidad de(\*)** |
|  |  |

*(Añádanse cuántas filas sean necesarias)*

*(\*) Responsable, acompañante, participante, otros (especificar)*

**Alumnado participante:**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | **TITULACION** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Breve memoria de la actividad realizada:**

En,

Fdo: Responsable de la actividad

SR. DIRECTOR DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE **MÉRIDA**