**PROYECTO DE EXTENSIÓN UPC**

**SEDE BELL VILLE “Mariano Moreno”**

**ACTA COMPROMISO DE LA ORGANIZACIÓN PARTICIPANTE**

| **Nombre del Proyecto** |  |
| --- | --- |
| **Director/a del Proyecto** |  |
| **Unidad Académica** |  |

Como responsable de **[NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE]**, doy fe de conocemos y participamos, junto a los docentes y estudiantes de la Universidad, en la elaboración del proyecto titulado: **[“NOMBRE DEL PROYECTO”]**; por lo tanto, manifestamos nuestro compromiso con respecto a los siguientes puntos:

1. Conocer y aceptar los términos expuestos en la propuesta del proyecto.
2. Cumplir con los objetivos, las actividades y el cronograma de trabajo acordados, según consta en el proyecto.
3. Respetar los plazos de envío de los informes de proyecto.

| **Lugar y fecha:** |  |
| --- | --- |
| **Firma del responsable legal de la Organización Participante:****DNI** |  |
| **Aclaración:****Tel:****Correo electrónico:** |  |