****

**SOLICITUD ACTIVIDAD / FACULTAD DE QUIMICA Y BIOLOGIA**

UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

AVENIDA BERNARDO O’HIGGINS 3363

FACULTAD DE QUIMICA Y BIOLOGIA

VICEDECANATO DE DOCENCIA Y EXTENSION

CORREO ELECTRONICO: ruben.pastene@usach.cl

TELEFONOS: 27181055

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA SOLICITUD** |  |
| **FECHA ACTIVIDAD** |  |
| **ACTIVIDAD**  **(VISITA, CHARLA O PRACTICO)** |  |
| **HORARIO** |  |
| **NOMBRE COLEGIO** |  |
| **DIRECCION** |  |
| **COMUNA** |  |
| **TELEFONOS** |  |
| **NIVEL DEL CURSO** |  |
| **NUMERO DE ALUMNOS** |  |
| **NOMBRE(S) PROFESOR(ES)** |  |
| **TELEFONO (S)** |  |
| **ASIGNATURA (S)** |  |
| **OBSERVACIONES** |  |