

SOLICITUD DE ADSCRIPCION

1. DATOS PERSONALES

Apellido y

Nombres:.....

Documento:.....

Número de matrícula:.....

Domicilio:.....

TEL:..... Celular:.....

Correo electrónico:.....

2. DATOS DE ADSCRIPCIÓN

Carrera:.....

Cátedra:.....

Docente:.....

Comisión:..... Cuatrimestre:.....

3. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR EN LA FACULTAD

- * Fotocopia de Documento Nacional de Identidad y Curriculum Vitae
- * Copia del título (pregrado o grado).
- * Nota al Decanato de la Facultad, explicitando las motivaciones que posee para realizar la adscripción
- * Plan formación del docente para el/ la adscrito/a firmado por el docente de la cátedra.

Declaro conocer el Reglamento General de Adscripciones (Res. Rectoral 94/15) y aceptar las condiciones y obligaciones que me incumben como adscrito.

Firma del/a
solicitante:.....

Aclaración de la
firma:.....

4. PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD.

Firma de aceptación del/a docente de la Cátedra:.....

Aclaración de la
firma:.....

Período autorizado para desempeñarse como adscripto: (dos años o dos cuatrimestres)

Desde: .../... /..... Hasta:..... /... /.....

Firma de autorización del Decanato:.....

Aclaración de la
firma:.....

PLAN DE FORMACIÓN PARA ADSCRIPCIONES

Actividad (especifique nombre de la actividad según corresponda a docencia, investigación, extensión):

Docente Responsable:

Adscripto:

Periodo: 20.....y 20..... (dos años o dos cuatrimestres según duración de dictado de la asignatura)

Tareas a realizar y Responsabilidades a desarrollar	SI	Observaciones	NO	Observaciones
Asistencia a las actividades propias del espacio de formación (docencia, investigación y/o extensión)				
Apoyo en la realización de las tareas específicas				

Dictado de clases				
Presentación de informes				
Participación en cursos/ seminarios/ jornadas/ etc				
Responsable de grupos de estudio				

Otras tareas y/o responsabilidades que se consideren pertinentes:

Firma del Docente Responsable