**Clave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Legajo Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA DE SOLICITUD PARA CUBRIR AYUDANTÍA**

Córdoba, ……… de …………………………de …………

Sr./a. Decano/a

Me dirijo a usted a los efectos de solicitar su autorización para incorporarme como ayudante alumno en la actividad que se detalla a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | (especificar actividad: según corresponda a Enseñanza, Investigación o Proyección Social ) |
| **Docente responsable** |  |
| **Ayudante alumno** |  |
| **Inicio****(Mes- Año)** | *Desde* |  | *Hasta* |  |
| Motivaciones:  |

Saludo a usted atentamente,

Firma del alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de entrega: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Reservado para la Autoridad de la Unidad Académica**

**Se autoriza SI NO**

**Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma y Sello**

**Clave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Legajo Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**plan de formación - ayudantías**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | (especificar actividad: según corresponda a Enseñanza, Investigación o Proyección Social ) |
| **Docente responsable** |  |
| **Ayudante Alumno** |  |
| **Ciclo lectivo** |  |
| **Tareas a realizar y responsabilidades a desarrollar**(especificar con la mayor precisión posible) |
|  | Sí | Observaciones | No | Observaciones |
| Asistencia a las actividades propias del espacio de formación. |  |  |  |  |
| Apoyo en la realización de tareas específicas. |  |  |  |  |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de entrega: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Clave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Legajo Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORME FINAL DE AYUDANTÍA**

Córdoba, ……… de …………………………de …………

Sr./a. Decano/a

Me dirijo a usted a los efectos de elevar el informe correspondiente al trayecto formativo de ayudantía cuyos datos detallo a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | (especificar actividad: según corresponda a Enseñanza, Investigación o Proyección Social ) |
| **Docente responsable** |  |
| **Ayudante alumno** |  |
| **Periodo**  | *Desde* |  | *Hasta* |  |
| **Valoración final:** | *Aprobada* |  | *No aprobada* |  |
| Observaciones:  |

Saludo a usted atentamente,

Firma del Docente Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de entrega: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_