**SOLICITUD PARA ASISTENTE DE INVESTIGACIÓN (2 CRS)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Término a solicitar:** |       | **Fecha:** |       |
| **Profesor que solicita:** |       | **Firma:** |  |
|  | nombre en letra de molde |  |  |
| **Curso:** |       |
| **Nombre del estudiante:** |       | **Número ID** |       |
| **Teléfono:** |       | **Correo electrónico:** |       |
| **Informe detallado explicando el trabajo que llevará a cabo:** |
|       |
|       |
|       |
| **¿Ha sido Asistente de Investigación anteriormente?** |   [ ]  **Sí** [ ]  **No** |
| **Curso:** |       | **Profesor:** |       |
| **¿Ha sido Asistente de Cátedra?** |    [ ]  **Sí** [ ]  **No** |
| **Asistente de Cátedra I** |       | **Profesor:** |       |
| **Asistente de Cátedra II:** |       | **Profesor:** |       |
| **Asistente de Cátedra III:** |       | **Profesor:** |       |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**(PARA USO OFICIAL SOLAMENTE)**

**Carga académica con el nuevo curso que se solicita: Créditos:** \_\_\_\_\_    **Sesión:** ☐ **Diurna**  ☐**Nocturna**

☐ Se autoriza ☐ No se autoriza

|  |
| --- |
| **Razones:**      |
|       |
|       |
|       |
|  |  |  |
| Decano de Asuntos Académicos |  Fecha |