SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN EN DOCENCIA

Tipo I

DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombres | |  | | | | | | |
| Tipo y Nº de DNI | | |  | | | | | |
| Domicilio |  | | | | Localidad | |  | |
| Provincia |  | | | | Código Postal | | |  |
| Teléfono |  | | | Correo | |  | | |

SITUACIÓN ACADÉMICA

|  |  |
| --- | --- |
| ESTUDIANTE |  |
| Carrera |  |
| Cantidad de materias del plan de estudios |  |
| Cantidad de materias aprobadas |  |
| Calificación obtenida en la asignatura en la que solicita la adscripción |  |
| Indicar si ha realizado otras adscripciones (si – no). Especificar: cantidad - asignaturas- tipo – año\* |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| GRADUADO/A |  |
| Año de Graduación |  |
| Título Obtenido |  |
| Institución |  |
| Calificación obtenida en la asignatura en la que solicita la adscripción |  |
| Indicar si ha realizado otras adscripciones (si – no). Especificar: cantidad – asignaturas- tipo – año\*. |  |

\*Según los artículos Nº 13 y Nº 34 del Reglamento vigente los aspirantes podrán realizar un máximo de tres adscripciones, no simultáneamente de las cuales sólo dos pueden ser en la misma asignatura (Resolución CD Nº 399/21).

OTROS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Institución | Carrera/Título Obtenido | Año de Ingreso/ Graduación |
|  |  |  |
|  |  |  |

ASIGNATURA PARA A LA CUAL SOLICITA LA ADSCRIPCIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Asignatura |  |
| Carrera a la que pertenece |  |
| Régimen de cursado (anual o cuatrimestral) |  |
| Período de dictado |  |
| Director/a de la Adscripción |  |
| DNI |  |
| Codirector/a de la Adscripción |  |
| DNI |  |

FORMACIÓN ACADÉMICA (Indique cursos, seminarios, publicaciones y/o trabajos relacionados al objeto de la adscripción en docencia)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominación de la Actividad | Institución que otorgó  la certificación | Fecha |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Agregar líneas en caso de ser necesario)

PLAN DE TRABAJO PROPUESTO POR EL ADSCRIPTO

Deberá incluir los siguientes apartados:

* Fundamentación/Justificación: presentación del objeto de la adscripción –asunto o cuestión que articulará el trabajo, encuadre teórico y aportes de la adscripción en docencia en el marco del Plan de Estudios de la Carrera en la que se desarrolla y su relación con Proyectos institucionales existentes. Especificar aportes de la adscripción como instancia de formación pedagógica.
* Objetivos.
* Actividades.
* Referencias bibliográficas.
* Cronograma.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividades | Mes de ejecución  Cuatrimestral o anual según corresponda al régimen de cursado | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(Agregar líneas en caso de ser necesario)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Director/a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Codirector | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Postulante |