|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FACULTAD: |  | | PERIODO ACADÉMICO: | I |  | II |  |
| PROGRAMA/ PROYECTO: | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asignatura y/o  proyecto | Número horas semanales | Número horas semestre | Justificación | Actividades a desarrollar | Perfil académico y personal requerido | Modalidad de la actividad a Desarrollar  (*señalar con “X”)* | | | Docente responsable de supervisar el Auxiliar Docente |
| Docencia | Investiga-ción | Proyección  Social |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Un estudiante no puede exceder de 16 horas/semana, entre horas de monitorias y auxiliar de docencia*.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aprobado en Sesión del Consejo de Facultad No. |  | Fecha: |  | Firma Secretario (a) Académico (a) | |  |
|  | | | | Nombre: |  | |

NOTA: *Este formato debe ser presentado por Consejos de Facultad*