**ASIGNACION DE RESPONSABILIDAD ACADÉMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| N. REGISTRO |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación** | **Docente** | **Vinculación** | **Facultad** | **Unidad Académica** | **Total de horas****semanales** |
| Numero identificacióndocente | Nombre completo del docente | CATEDRATICO | CIENCIAS HUMANAS Y DELA EDUCACION | CENTRO DE IDIOMAS | Número de horassemanales |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** |
| Estado: Aprobada | Fecha de registro:DD/MM/AAAA | Periodo Académico: AAAA/PP |
| Consejo de facultad: N deDD/MM/AAAA | Resolución: N. 000 DE AAAA | Fecha de aprobación: DD/MM/AAAA |
| Observaciones:Si no existe deben colocar ninguna |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programa** | **Curso** | **Grupo.** | **N.****Estudiantes** | **H.d****Semanal** | **Sub total h.c****semestre** |
| Bull oextensión | En caso de que requiera adicionar filas, lo podrá hacer |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS CATEDRAS** |  |

*NOTA 1: El catedrático no puede iniciar labores docentes sin haber firmado el Contrato y el Acta de Inicio.*

*NOTA 2: La cantidad máxima de horas cátedra/semana a cargo de un profesor es de 19 horas. Los servidores no docentes y los docentes de tiempo completo hasta ocho (8) horas cátedra/semana*

*NOTA 3: Este documento una vez firmado por Secretaria Académica, se deberá enviar al docente para respectivo cargue en link para contratación*

|  |
| --- |
|  |
| **Firma Secretario Académico** |

*Vo. Bo.*

***Nombre y apellidos***

*Director Centro de idiomas*