



SOLICITUD DE HORAS ASISTENTE Y HORAS ESTUDIANTE

Adjuntar a este documento: copia de cédula, informe de matrícula, expediente académico en caso de no ser estudiante de la Escuela de Bibliotecología.

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Nombre: _____

Cédula N°: _____ N° carné: _____

Dirección en tiempo lectivo: _____

Teléfono (s) : _____ / _____

Correo electrónico : _____

Ciclo en que solicita colaborar: _____

Carrera que cursa y nivel en que se encuentra: _____

N° de créditos matriculados en el ciclo que solicita colaborar: _____

Promedio Ponderado actual: _____

Tiene cuenta bancaria: **Si** **No**

Hago constar que he leído y entendido el **REGLAMENTO DE HORAS ESTUDIANTE, HORAS ASISTENTE Y HORAS ASISTENTE DE POSGRADO** (Aprobado en sesión 5916-07 de 11/08/2015. Publicado en La Gaceta Universitaria 25-2015 de 23/09/2015).

Firma: _____

Fecha: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA DE BIBLIOTECOLOGÍA

Asignado (Curso, Proyecto, Programa) _____

N° Horas: _____ Vigencia: _____

PROFESOR: _____