**ANEXO II**

**Formulario de Solicitud de Admisión como Docente Adscripto**

Mendoza,…. de…………….. de 20…..

Señor/a Decano/a:

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitar la admisión como Docente Adscripto, de acuerdo con el siguiente detalle:

Apellido y Nombres: …………………………………………………………………………

DNI N°: ……………………………………………………………………………………….

Domicilio: ………………………………………………………………………………………

Teléfono: ……………………………………………………………………………………….

Correo Electrónico: …………………………………………………………………………...

Carrera: ……………………………………………………………………………….………..

Departamento: ………………………………………………………………………….…….. .

Espacio Curricular:..........................................................................................................

PLAN DE TRABAJO:

Carga horaria semanal (mínimo 5 hs): . . . . . . . . . . . .

INICIO FIN

MES: AÑO: Mes: Año

Días y horarios:

Detalle de las actividades a realizar:

Aval del Docente Responsable del espacio curricular ------------------

(Firma, aclaración y fecha)

Aval del Responsable Patrimonial: -------------------

(Firma, aclaración y fecha)

Aval del Director del Departamento Académico de Grado: ------------------------

 (Firma, aclaración y fecha)

Declaro conocer los días, horarios y actividades del/los espacios curriculares a los que aspiro incorporarme. Asimismo, me comprometo a cumplir con cada una de las condiciones y de los requisitos establecidos en la ORDENANZA Nº 641 CD.

Saludo a usted atentamente.

--------------------------

Firma, aclaración y fecha del solicitante

Reservado para Secretaría Académica:

Autorización de la Adscripción

- - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Firma de Sec. Académico o quien lo remplace