**NOTA DE SOLICITUD PARA CUBRIR AYUDANTÍA**

Córdoba, ……… de …………………………de …………

Sr./a. Decano/a

Me dirijo a usted a los efectos de solicitar su autorización para incorporarme como ayudante alumno en la actividad que se detalla a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | (especificar actividad: según corresponda a Enseñanza, Investigación o Proyección Social ) |
| **Docente responsable** |  |
| **Ayudante alumno** |  |
| **Inicio****(Mes- Año)** | *Desde* |  | *Hasta* |  |
| Motivaciones: |

Saludo a usted atentamente,

Firma del alumno:

Fecha de entrega: / /

**Reservado para la Autoridad de la Unidad Académica**

**Se autoriza SI NO**

**Fecha: / /**

**Firma y Sello**