**ANEXO I: MODELO DE SOLICITUD ADSCRIPCION**

*(\*)Completar el campo que corresponda*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO:** | | | | | |
| **NOMBRES:** | | | | | |
| **DNI:** | | | | | |
| **CLAVE UCC:** | | | | | |
| **DOMICILIO** | | | | | |
| **TELÉFONO:** | | **CELULAR:** | | | |
| **E-MAIL:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **ASIGNATURA A LA QUE SE POSTULA:** | | | | | |
| **CARRERA:** | | | | | |
| **ANUAL** | **SEMESTRE I** | | **SEMESTRE II** | | |
|  | | | | | |
| **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN AL QUE SE POSTULA (\*)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **PROYECTO DE PROYECCIÓN SOCIAL AL QUE SE POSTULA (\*)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **NOMBRE DEL TITULAR RESPONSABLE O DIRECTOR, SEGÚN CORRESPONDA (\*)** | | | | | |
|  | | | | | |
| ***Declaro conocer el Reglamento de Adscripciones y aceptar las condiciones y obligaciones que me incumben como Adscripto.*** | | | | | |
| **Lugar y fecha:**  **Firma del solicitante** | | | | | |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA FACULTAD** | | | | | |
| **AUTORIZADO PARA DESEMPEÑARSE COMO ADSCRIPTO DESDE ..…/…../……... HASTA …../..…/……...**  **ACEPTACIÓN DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD……………………………….**  **RESOLUCIÓN DECANAL Nº……………………..** | | | | | |
| **Documentación presentada** | | | | | |
| **Fotocopia del DNI (excepto egresado UCC)** | | | | **SI** | **NO** |
| **Fotocopia autenticada del título (excepto egresado UCC)** | | | | **SI** | **NO** |
| ***Curriculum vitae* nominal** | | | | **SI** | **NO** |

**ANEXO II: MODELO DE PLAN DE FORMACIÓN PARA ADSCRIPCIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | | (especificar actividad: según corresponda a Enseñanza, Investigación o Proyección Social ) | | | | | | |
| **Director/docente responsable** | |  | | | | | | |
| **Adscripto (clave o DNI)** | |  | | | | | | |
| **Periodo de la actividad** | | *Desde* | |  | *Hasta* | | |  |
| **Tareas a realizar y responsabilidades a desarrollar**  (especificar con la mayor precisión posible) | | | | | | | | |
|  | Sí | | Observaciones | | | No | Observaciones | |
| Asistencia a las actividades propias del espacio de formación. |  | |  | | |  |  | |
| Apoyo en la realización de tareas específicas. |  | |  | | |  |  | |
| Exposición de alguna temática en clase. |  | |  | | |  |  | |
| Presentación de informes. |  | |  | | |  |  | |
| Participación en cursos, seminarios, jornadas /etc. |  | |  | | |  |  | |
| Responsable de grupos de estudio. |  | |  | | |  |  | |
| Otras tareas y/o responsabilidades que se consideren pertinentes: | | | | | | | | |

Firma del director/docente responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de entrega: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_