FORMULARIO PARA CALIFICACIÓN DE AYUDANTES ESTUDIANTILES

Secretaría Académica PRESENTE

**FACULTAD DE DERECHO**

**EXPEDIENTE Nº……………………………….**

**FECHA:……………………………………………**

Por la presente me dirijo a Usted a fin de CALIFICAR el desempeño académico del ayudante estudiantil cuyos datos a continuación se detallan:

[Reglamento de ayudantías estudiantiles (Res. C.D. Nº 442/16).](http://www.fder.unr.edu.ar/academica/upload/CD_N442-16_REGLAMENTO_AYUDANTIA.pdf)

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL AYUDANTE ESTUDIANTIL** | |
| **APELLIDO Y NOMBRE** |  |
| **D.N.I. Nº** |  |
| **LEGAJO Nº** |  |
| **EMAIL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA ASIGNATURA** | |
| **MATERIA** |  |
| **CÁTEDRA** |  |
| **COMISIÓN** |  |
| **AÑO DE INSCRIPCIÓN A LA AYUDANTÍA** |
| **Nº EXPTE DE INSCRIPCIÓN** |
| **DOCENTE A CARGO** |

|  |
| --- |
| **CALIFICACIÓN\*** |
| **AÑO** |
| **NOTA**  *(Art. 7: Para su calificación se empleará la escala de notas vigente en la Universidad Nacional de Rosario.)* |
| **FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DOCENTE A CARGO \***  (Titular, Asociado o Adjunto) |

*\* Deberá completarlo y firmarlo el docente a cargo del ayudante alumno.*

|  |  |
| --- | --- |
| **ACREDITACIÓN DE OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS** | |
| **NOMBRE** |  |
| **AÑO** |
| **NOMBRE** |  |
| **AÑO** |

***Artículo 8, inc. c):*** *Asistir en el año que desarrolla la ayudantía estudiantil al menos a* ***dos actividades académicas*** *vinculadas a la asignatura.*

**IMPORTANTE:** A fin de acreditar las actividades académicas realizadas deberá acompañar copia simple de los certificados respectivos.

FIRMA DEL AYUDANTE ESTUDIANTIL