



SOLICITUD DE CALIFICACIÓN DE ASPIRANTES A ADSCRIPTOS/AS

Secretaría Académica: Por la presente solicito la evaluación de mi desempeño como Aspirante a Adscrito/a, conforme al Reglamento de Adscripciones aprobado por Resolución C.D. Nº 364/2026.

DATOS DEL/DE LA ASPIRANTE	
Apellido y Nombre:	
DNI:	
Correo electrónico:	
Año de Adscripción que se evalúa:	<input type="checkbox"/> Primer Año <input type="checkbox"/> Segundo Año
DATOS DE LA ADSCRIPCIÓN	
Asignatura:	
Cátedra:	
Comisión:	
Docente responsable:	
Año de desempeño de la adscripción:	
ACREDITACIÓN DE ACTIVIDADES OBLIGATORIAS	
<input type="checkbox"/> Cumplió con el requisito de asistencia mínima del 70%.	
<input type="checkbox"/> Participó en reuniones de cátedra o departamento.	
<input type="checkbox"/> Participó en al menos dos actividades de formación disciplinar. *	
<input type="checkbox"/> Asistió a instancias de evaluación estudiantiles.	
<input type="checkbox"/> Desarrolló cuatro/seis horas de clases bajo supervisión.	
*Debe acompañarse de los respectivos certificados que acrediten.	
FORMACIÓN PEDAGÓGICA	
<input type="checkbox"/> Aprobada <input type="checkbox"/> En curso <input type="checkbox"/> No realizada	
EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO	
(Completa el/la docente responsable)	
Criterios de evaluación: Compromiso con la tarea docente, participación en instancias de formación pedagógica y disciplinar; trabajo e integración con el equipo de cátedra.	
Calificación final: (escala UNR)	
Firma y aclaración del/de la docente responsable	
Cargo: Titular / Asociado/a / Adjunto/a	
Fecha	/ /
CONFORMIDAD DEL/DE LA ASPIRANTE	
Declaro que los datos consignados son correctos y solicito la registración de la presente evaluación.	
Firma:	
Aclaración:	
Fecha:	/ /

La presente solicitud de inscripción se formaliza mediante el envío del formulario de inscripción, debidamente completado, junto con la documentación requerida, al correo electrónico de la Mesa de Entradas:

mesadeentradas.fder@gmail.com.