



SOLICITUD DE HORAS ASISTENTE Y ESTUDIANTES

Fecha: _____

Nombre: _____ N° de cédula: _____

N° de carné: _____ Domicilio: _____

Tel. Hab. _____ Celular: _____ E-mail: _____

Carrera: _____ Año de carrera: _____

N° de créditos que matriculó: _____ N° de créditos que aprobó el ciclo anterior: _____

N° de horas que acepta: Asistente Máximo _____ Mínimo _____

Estudiante Máximo _____ Mínimo _____

Indique el curso o proyecto que le interesa para colaborar: _____

Horario disponible para trabajar: _____

Tiene designación de horas en otra Unidad Académica: (indique donde, que tipo y la cantidad de horas): _____

REQUISITOS DE ACUERDO CON EL REGLAMENTO

HORAS ASISTENTE	HORAS ESTUDIANTE
Haber aprobado al menos el 50% del respectivo plan de estudios.	Ser estudiante de pregrado o grado.
Matrícula consolidada de al menos 9 créditos en el ciclo actual.	Primer año de carrera aprobado.
Tener un promedio ponderado anual de al menos 8.0	Matrícula consolidada de al menos 9 créditos en el ciclo actual.
Haber aprobado el curso en el cual va a colaborar.	Tener un promedio ponderado anual de al menos 7.5
Ser de la carrera en la cual solicita horas.	Haber aprobado el curso en el cual va a colaborar.
	Ser de la carrera en la cual solicita horas.





DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR

- Solicitud de horas debidamente llena.
- Una copia de la cédula de identidad, pasaporte o cédula de residencia (legible). En caso de que anteriormente se le hayan asignado horas, **no** es necesario presentar la copia de la cédula.
- Informe definitivo de matrícula durante el presente ciclo lectivo.
- Adjuntar comprobante de cuenta cliente de alguno de los bancos estatales. En caso de que anteriormente se le hayan asignado horas, **no** es necesario presentarla.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA

Carrera	_____	Curso (Comisión o proyecto) en que se le asigna _____
Año de carrera	_____	Visto Bueno del Coordinador (a) o profesor (a)
Promedio ponderado anual	_____	Nº de horas asignadas: _____
Nº de créditos	_____	Fecha: _____
Curso aprobado	_____	
Inopia	Sí _____ No _____	

Nota: recuerde que no se puede exceder:

- **Un total de 12 Horas Estudiante**
- **Un total de 20 Horas Asistente**

