**INFORME FINAL**

**ADSCRIPCIÓN EN DOCENCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PERIODO INFORMADO** | |
| **Desde: / /** | **Hasta: : / /** |
| 1. **NÚMERO DE RESOLUCIÓN QUE APROBÓ LA ADSCRIPCIÓN** | |
| **RCD Nº: /** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS PERSONALES** | | | |
| **Apellido y Nombres:** | | **Tipo y N° de documento:** | |
| **Título de Grado:** | | | |
| **Correo Electrónico:** | | | **TE:** |
| 1. **LUGAR DE TRABAJO** | | | |
| **Facultad:** | | | |
| **Departamento/Dependencia:** | | | |
| **Laboratorio/Oficina:** | | | |
| **Correo Electrónico:** | | | **TE:** |
| 1. **ASIGNATURA CON LA CUAL SE VINCULÓ LA ADSCRIPCIÓN** | | | |
| **Asignatura:** | | | |
| **Código:** | | | |
| **Carrera:** | | | |
| 1. **DOCENTE RESPONSABLE DE LA ADSCRIPCIÓN** | | | |
| **Apellido y Nombres:** | **DNI:** | | |
| **Correo Electrónico:** | **TE:** | | |
| **Cargo:** | | | |
| **Lugar de Trabajo:** | | | |
| **Laboratorio/Oficina:** | | | |
| 1. **DOCENTE CO-RESPONSABLE DE LA ADSCRIPCIÓN (1)** | | | |
| **Apellido y Nombres:** | **DNI:** | | |
| **Correo Electrónico:** | **TE:** | | |
| **Cargo:** | | | |
| **Lugar de Trabajo:** | | | |
| **Laboratorio/Oficina:** | | | |

**(1) Si corresponde.**

|  |
| --- |
| 1. **FIRMAS ORIGINALES** |
| **PRESENTACION DEL INFORME DE ADSCRIPCIÓN** |
| ------------------------------------------ -------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma y Aclaración del Adscripto** |
| **AVAL DEL DOCENTE RESPONSABLE** |
| ------------------------------------------ -------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma del Docente Responsable** |
| **AVAL DEL DOCENTE CO-RESPONSABLE (2)** |
| ------------------------------------------ -------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma del Docente Co-Responsable** |

**(2) Si corresponde.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORME DE ACTIVIDADES** (Máximo 3 páginas) | |
| **Asignatura:** |
| **Código:** |
| **Carrera:** |
| **TIPO DE TAREAS DESARROLLADAS FRENTE AL ALUMNO** (Describa la metodología de enseñanza y aprendizaje, horas dedicadas) | |
|  | |
| **TIPO DE TAREAS DESARROLLADAS SIN ALUMNOS** (Describa las tareas y especifique las horas dedicadas) | |
|  | |
| **OTRO TIPO DE ACTIVIDADES** | |
|  | |

|  |
| --- |
| 1. **INFORME DEL DIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN (3)** |
|  |
| 1. **FIRMA ORIGINAL** |
| ------------------------------------------ ----------------------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma y Aclaración del Director de la Adscripción** |

**(3) Realice una evaluación de la tarea desarrollada y del desempeño del adscripto destacando sus características personales vinculadas con su aplicación, responsabilidad y grado de conocimiento alcanzado.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORME DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL O DEPENDENCIA** | | | |
| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN** (Marque con una cruz) | | | |
| **Aprobado:** |  | **Desaprobado:** |  |
| **FUNDAMENTO DE LA EVALUACIÓN** | | | |
|  | | | |
| 1. **FIRMA ORIGINAL** | | | |
| ------------------------------------------ ----------------------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma y Aclaración del Responsable** | | | |