**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** |