



SOLICITUD DE HORAS ASISTENTE

Para que esta designación sea efectiva:

1. Copia, por ambos lados de la de identidad (debe estar clara y legible)
2. Copia del Expediente Académico reciente (Emitido por la oficina de registro ó impreso del sistema de e matrícula)
3. El presente formulario debidamente completado.
4. Además deberá tener mínimo el 50% de los créditos de la carrera aprobados

Importante, todos los documentos deberán ser escaneados y enviados a color bajo un mismo archivo, el cual deberá enviar y guardar con su nombre completo.

Nombre: _____ carné: _____ N. Tel: _____

Si tiene otros nombramientos de horas asistentes debe indicarlos aquí

Lugar: _____ Cantidad de Horas: _____
Lugar: _____ Cantidad de Horas: _____

(Recuerde para poder aplicar, sus nombramientos no pueden exceder las 20 horas en TOTAL)

Recuerde que los datos que usted declare tienen la seriedad de una declaración jurada

Curso lectivo 2018				
Promedio Ponderado		Créditos matriculados		Créditos matriculados
I Semestre 2018	II Semestre 2018	I Semestre 2018	II Semestre 2018	II-2019



La Escuela **NO TRAMITARÁ** su designación, si el promedio es inferior a 8.0

**Número de cuenta de ahorros

**Banco al que pertenece

Campos obligatorios

Firma del estudiante (Obligatorio)