

Alta de comisiones de Trabajos Prácticos/Clases Teóricas, Asignaturas Optativas y PSE para el año.....
(Tachar lo que no corresponda)

Carrera:										Sede:				
Asignatura:				Cursado: Regular <input type="checkbox"/> Contracursada <input type="checkbox"/>			Materia promocionable: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nota de promoción:..... Porcentaje de asistencia:.....			Modalidad de Dictado: Presencial <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>				
⁽³⁾ Anual <input type="checkbox"/> / Primer Cuatrimestre <input type="checkbox"/> / Primer Bimestre <input type="checkbox"/> / Segundo Bimestre <input type="checkbox"/> / Segundo Cuatrimestre <input type="checkbox"/> / Tercer Bimestre <input type="checkbox"/> / Cuarto Bimestre <input type="checkbox"/>														
Tipo de Comisión ⁽¹⁾ (Indicar con una X)				Día y horario de cursada			Día y horario de cursada			Cupo (ingrese número)	Docentes ⁽²⁾ (Apellido y Nombres)	Cargo del docente (Profesor, JTP, Ayudante)	Pabellón y/o aula de preferencia ⁽⁴⁾	Aula de examen final
T-P	P	T.O	T.N.O	Día	Desde	Hasta	Día	Desde	Hasta					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

⁽¹⁾Tipos de comisión: **T-P:** Teórico – Práctico **P:** Práctico **T.O:** Teórico Obligatorio **T.N.O:** Teórico No Obligatorio

⁽²⁾ **Docentes:** Son los docentes de la comisión y que serán presentados en las Encuestas de Evaluación Docente

⁽³⁾ Período en el que se dicta la asignatura

⁽⁴⁾ Se intentará contemplar las aulas de preferencia. Deberán corroborar el aula asignada antes del inicio de clases.

***Aclaraciones:**

Docente responsable de la asignatura (nombre, apellido y cargo).....

Personal administrativo responsable de la asignatura (nombre y apellido).....

Modalidad de incremento de cupos: (De no completar este ítem se incrementará en forma pareja en todas las comisiones de a 5 cupos)

Persona responsable de monitorear la inscripción:..... Mail/Teléfono:.....

Fecha:

Firma:.....