

SOLICITUD DE ESPACIOS DE PRÁCTICA

DÍA	MES	AÑO

--

APELLIDO Y NOMBRE

--	--	--

N° DNI / PASAPORTE

CORREO ELECTRÓNICO

N° DE TELÉFONO

--

CARRERA

--	--	--

ASIGNATURA EN LA QUE SE ENCUADRA LA SOLICITUD/TFG

CÁTEDRA/DIRECCIÓN

 COMISIÓN / HORARIO DE CURSADA
 (si corresponde)

--

TÍTULO / DESCRIPCIÓN

INSTANCIA EVALUATORIA EN LA QUE SE ENCUADRA LA SOLICITUD (Indique con una X)

<input type="checkbox"/> TRABAJO PRÁCTICO	<input type="checkbox"/> PARCIAL	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> PROYECTO COREOGRÁFICO/TFG
---	----------------------------------	--------------------------------	--

	OTRA:
--	-------

LISTADO DE ESTUDIANTES INCLUIDAS/OS EN EL USO DEL ESPACIO

N°	APELLIDO, NOMBRE	DNI	N°	APELLIDO, NOMBRE	DNI
1			9		
2			10		
3			11		
4			12		
5			13		
6			14		
7			15		
8			16		

CONFORME DEL/DE LA DOCENTE/DIRECTORA/OR
Se limita a certificar respecto de la pertenencia del trabajo a la asignatura/TFG para el/los que se solicita el espacio.

FIRMA DEL/DE LA DOCENTE

ACLARACIÓN

HORARIO Y FECHA PARA EL QUE SOLICITA EL ESPACIO

Disponibilidad 1er cuatrimestre 2024 (desde el miércoles 17/04 hasta el viernes 28/06)

Horario	Fecha	Opción (1o2)*	OBSERVACIONES**
Lunes 8 a 10 hs			
Martes 8 a 10hs			
Miércoles de 8 a 10hs			
Jueves de 8 a 10hs			
Jueves de 14 a 16hs			
Viernes de 8 a 10hs			
Viernes de 17 a 19hs			
Sábado de 10 a 12hs			
Sábado de 12 a 14hs			

***Opciones:** marque con un número 1 su primera opción y con un número 2 su segunda opción con el fin de contar con alternativas posibles de aprobación de la solicitud

****Observaciones:** características del trabajo que tengan que tenerse en cuenta para la adjudicación del espacio.

¿PODRÍA COMPARTIR EL ESPACIO CON OTRO GRUPO?	SI	NO
--	----	----

CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS (Leer con atención)

En función del cuidado de las personas y bienes de la institución, las/os estudiantes que soliciten y hagan uso de los espacios áulicos en el marco de este proyecto deberán:

- Ser estudiantes regulares del cuatrimestre en curso de la asignatura para cuya preparación de trabajos solicitan el espacio áulico.
- Ser graduandas/os con plazos en vigencia de TFG, y con Directora/or aprobada/o de acuerdo con el Reglamento vigente de TFG.
- Dirigirse a la Oficina de Estudiantes, Secretaría de Extensión o Secretaría Académica en caso de que se produzca algún incidente o accidente que amerite la presencia y/o intervención de trabajadoras/es no docentes, tanto del agrupamiento administrativo como del de servicios generales, o bien de autoridades.
- Asumir la responsabilidad del adecuado uso y cuidado de los recursos didácticos que se encuentren en el espacio facilitado por la institución.
- Atender a las recomendaciones o solicitudes que realicen las/os trabajadoras/es no docentes en cuanto a la utilización de recursos y cumplimiento de horario en los espacios.
- Estar en conocimiento de que la aprobación de la solicitud se limitará a la concurrencia del listado de estudiantes mencionadas/os en la misma, así como que la utilización del espacio se establecerá para la actividad certificada por el/la docente firmante, y que en caso de incumplirse con lo mencionado comprometen la responsabilidad del personal de gestión y no docente de la institución.
- Estar en conocimiento de que la utilización futura de los espacios solicitados estará supeditada al cumplimiento de estas consideraciones.
- La disponibilidad de los espacios podrá modificarse debido a situaciones de programación académica y/o mantenimiento de la institución.

La presentación de este formulario implica la aceptación de las consideraciones expresadas en él y aprobadas por el Consejo Departamental del DAM.

El pedido se realiza hasta 72 horas antes de la fecha solicitada y será respondida por mail hasta 24 horas antes de la misma. Dada la programación de las actividades institucionales, la disponibilidad de los espacios será actualizada al comienzo de cada cuatrimestre.

 FIRMA ESTUDIANTE SOLICITANTE /RESPONSABLE

 ACLARACIÓN