

**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**
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LAS ARTES**

Sánchez de Loria 443, C1173ACI. Buenos Aires, Argentina

movimiento.una.edu.ar

Disponibilidad de 2do cuatrimestre 2024 (desde el lunes 02/09 hasta el viernes 06/12/2024)

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