



Fecha de recibido: _____

El/La suscrito(a) _____ cédula _____, carné _____,
empadronado(a) en la Escuela de Filosofía, promedio ponderado _____. Cumpló con todos
los requisitos estipulados en el Reglamento para colaborar con horas asistente / estudiante

Curso que solicita colaborar: _____

Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____

Firma del estudiante

Nota: Debe adjuntar copia de la cédula y del informe de matrícula.

Espacio de uso exclusivo de la Escuela Filosofía

Profesor: _____

Justificar su elección:

Curso o actividad: _____

Firma del profesor _____

VºBº Dirección _____

No. Horas asignadas: _____