UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

RECINTO DE RIO PIEDRAS

Formulario A

**SOLICITUD DE SUSTITUCIÓN DE TAREAS**

**DEL PERSONAL DOCENTE DE ENSEÑANZA**

 \_\_\_\_ \_\_\_\_

/\_\_\_\_/ Primer /\_\_\_ / Segundo Semestre \_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del profesor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facultad de Educación Departamento de Estudios Graduados

**Tarea académica regular de contacto directo en el salón de clases**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURSO** | **SECCION** | **CREDITOS** | **HORARIO** | **NUM. ESTUDIANTES** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Número de cursos diferentes\_\_\_\_\_

Tarea académica sustituta \_\_\_\_\_\_\_\_

Número de créditos sustituidos \_\_\_\_\_\_\_

Indique el horario semanal que dedicará a la tarea sustituta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formulario A

Solicitud de sustitución de tareas

Página 2

 \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

/\_\_\_/ Investigación /\_\_\_/ Proyecto colaborativo /\_\_\_/ Senador Académico

 \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

/\_\_\_/ Coordinación /\_\_\_ / Administración /\_\_\_/ Otro

Título completo de la tarea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si ha tenido sustitución de tarea anteriormente para este propósito indique los semestres y el número de créditos sustituidos en cada uno:

|  |  |
| --- | --- |
| SEMESTRE | CREDITOS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

En una hoja aparte incluya el plan de trabajo del semestre.

¿Por cuánto tiempo calcula que pueda extenderse esta sustitución de tarea para completar el trabajo propuesto?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si la sustitución de tarea es por la supervisión de tesis u otros proyectos de investigación, favor de proveer la siguiente información para cada uno de los estudiantes que estén debidamente matriculados en cursos de tesis o investigación. Use hojas adicionales si es necesario.

1. Nombre del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Número de identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Título de la tesis o proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Indique si es continuación Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_
5. Nivel del estudiante

 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

 /\_\_\_\_/ Bachillerato / \_\_\_/ Maestría /\_\_\_\_/ Doctorado

Formulario A

Solicitud de sustitución de tareas

Página 3

Compensaciones adicionales

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso | Sección | Créditos | Horario | Facultad –Departamento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si la compensación corresponde a una tarea que no sea enseñar, describa la naturaleza de la misma y la equivalencia en créditos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tareas ad-honorem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descripción | Facultad-Departamento | Hora que dedica |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Firma del profesor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Firma del Director

Hq/FormularioTare.A