

Número de Adscripción:  
Situación que registra:

## PLAN DE ADSCRIPCIÓN- AÑO: 201\_

FACULTAD:  
CARRERA:  
APELLIDO Y NOMBRE DEL ADSCRIPTO/A:

### DATOS DE LA CÁTEDRA A LA CUAL SE ADSCRIBE

Nombre y código de la Asignatura:

Plan:

Nombre del Prof. Titular:

Mail del Profesor titular:

### DATOS DEL ADSCRIPTO

Domicilio:

Teléfonos:

Dirección de e-mail:

DNI:

Matricula UB:

**Programa de Adscripción: 1er CUATRIMESTRE – 2do CUATRIMESTRE**  
(tachar el que no corresponda)

*Descripción de las tareas a desarrollar en la cátedra, convenidas con el profesor titular, para el presente cuatrimestre:*

Firma del Adscripto:

Conformidad del Prof. Titular:

Aceptación del Decano:

Fecha:

-----  
***Importante:*** No se aceptarán candidatos que no cumplan con los requisitos estipulados en la normativa. Ver Portal /servicios para docentes/ aquí adscriptos