**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

A continuación, se presenta el formulario de Solicitud de Beca de Alumno Ayudante, para los módulos que el ICB impartirá durante el segundo semestre de 2024. En este se especifica que el período de funciones iniciará el 12 de agosto y finalizará el 12 de diciembre, ambas fechas del año en curso.

Los postulantes deben completar el formulario Solicitud de Ayudantía y proceder a su envío, siguiendo las instrucciones que se indica al final de ella. Las solicitudes incompletas o con direcciones de correo distintas a la institucional quedarán, automáticamente, rezagadas a un segundo proceso de selección, si es que existe.

El plazo máximo para la presentación de solicitudes será el miércoles 07 de agosto, a las 16:00 h.

No serán aceptadas postulaciones de estudiantes que estén cursando asignaturas por tercera vez.

Se entenderá por ayudantía asignada, solo aquellas que sean directamente informadas al estudiante seleccionado por don Alejandro Vega. Por lo anterior, quienes acuerden realizar ayudantía con algún otro docente, deben verificar que el Sr. Vega recibió el Formulario de Solicitud, debidamente completado, identificando el módulo en que realizará la ayudantía, número de horas a pagar mensualmente, y con nombre y firma del docente que la asigna.

El resultado de la selección será informado directamente por los docentes de cada módulo, quien deberá concertar con sus Ayudantes una reunión en la que indicará el número de horas asignadas y las funciones que deben cumplir, además de responder las consultas que los Ayudantes deseen formular. Adicionalmente, los ayudantes deberán concurrir a una reunión de inducción, cuya fecha y horario será informada oportunamente, vía correo electrónico.

INSTITUTO DE CIENCIAS BIOLÓGICAS

Agregar fotografía de rostro

aquí

 **FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

 **BECA DE ALUMNO AYUDANTE**

 **SEGUNDO SEMESTRE 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |

 **Período de Ayudantía: 12 de agosto al 12 de diciembre de 2024.**

 ***(Plazo final de admisión de solicitudes: 07 de agosto de 2024)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R. U. T | : | TELÉFONO CELULAR | : |
| Nº DE MATRÍCULA | : | EMAIL **UTALCA** | : @alumnos.utalca.cl |
| CARRERA | : | FACULTAD | : |
| Nº DE CUENTA | : | Tipo de cuenta | : | Banco | : |

|  |
| --- |
| EXPERIENCIA PREVIA COMO AYUDANTE: |
| Año: | Carrera: | Año: | Carrera: |
| Año: | Carrera: | Año: | Carrera: |
| Año: | Carrera: | Año: | Carrera: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **MAÑANA** |   **TARDE** |  |
| LUNES  | Bloque 1: | 2: | 3: | 4: | Bloque 6: | 7: | 8: | 9: | 10: |
| MARTES  | Bloque 1: | 2: | 3: | 4: | Bloque 6: | 7: | 8: | 9: | 10: |
| MIÉRCOLES  | Bloque 1: | 2: | 3: | 4: | Bloque 6: | 7: | 8: | 9: | 10: |
| JUEVES  | Bloque 1: | 2: | 3: | 4: | Bloque 6: | 7: | 8: | 9: | 10: |
| VIERNES  | Bloque 1: | 2: | 3: | 4: | Bloque 6: | 7: | 8: | 9: | 10: |

*(Indique su disponibilidad horaria, colocando una* **X** *en el bloque horario que corresponda)*

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

FIRMA DEL POSTULANTE

|  |
| --- |
| USO EXCLUSIVO DEL DOCENTENOMBRE DEL DOCENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AYUDANTÍA A REALIZAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº DE HORAS SOLICITADAS A PAGAR MENSUALMENTE: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA DEL DOCENTE SOLICITANTE |

**Agregar foto de rostro y completar la información requerida. Elimine el texto de instrucciones y guarde el archivo utilizando sus dos apellidos y en formato PDF (ej.: Zapata Mancilla.pdf). Sólo se aceptarán solicitudes que contengan el correo Institucional (****\*@alumnos.utalca.cl****). Envíe su solicitud a Alejandro Vega (****avega@utalca.cl****), o entréguela personalmente en su oficina.**