



INSTITUTO DE BIOLOGIA VEGETAL Y BIOTECNOLOGIA

**SOLICITUD DE POSTULACIÓN
AYUDANTÍA SEGUNDO SEMESTRE 2018**

Agregar
fotografía de
rostro
Aquí

Desde el 01 de abril de 2019 al 31 de Julio de 2019

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

R. U. T:	:	TELÉFONO CELULAR:	:
N° DE MATRÍCULA	:	EMAIL Institucional	: @alumnos.otalca.cl
CARRERA	:	N° DE CUENTA:	:
ESCUELA:	:	Curso al que postula:	
FACULTAD:	:	Profesor:	

EXPERIENCIA PREVIA COMO AYUDANTE:

Año:	Carrera:	Año:	Carrera:
Año:	Carrera:	Año:	Carrera:

DISPONIBILIDAD HORARIA (Indique con una X):

	Mañana					Tarde				
LUNES	Bloque 1:	2:	3:	4:	5:	Bloque 6:	7:	8:	9:	10:
MARTES	Bloque 1:	2:	3:	4:	5:	Bloque 6:	7:	8:	9:	10:
MIÉRCOLES	Bloque 1:	2:	3:	4:	5:	Bloque 6:	7:	8:	9:	10:
JUEVES	Bloque 1:	2:	3:	4:	5:	Bloque 6:	7:	8:	9:	10:
VIERNES	Bloque 1:	2:	3:	4:	5:	Bloque 6:	7:	8:	9:	10:

FIRMA DEL POSTULANTE

USO EXCLUSIVO DEL PROFESOR:

ACEPTADO: ____ RECHAZADO: ____

AYUDANTÍA A REALIZAR: _____

N° DE HORAS SOLICITADA: _____

FIRMA DEL PROFESOR SOLICITANTE

Agregar foto de rostro y completar la información requerida. Guarde el archivo utilizando sus dos apellidos y en formato Word (ej.: Zapata Mancilla.docx). Sólo se aceptarán solicitudes que contengan el correo Institucional (*@alumnos.otalca.cl). Enviar su solicitud a: avega@otalca.cl