



DI-F-006

SOLICITUD DE CARGA HORARIA POR INVESTIGACIÓN

Para uso exclusivo de Profesores Regulares de Tiempo Completo

(Debe ser presentada a la VIP un mes antes del inicio del respectivo semestre académico)



Fecha: _____ Facultad/C.R.U.: _____ Unidad Académica: _____

1. Nombre: _____ 2. Código: _____ 3. Cédula: _____

4. Categoría: _____ 5. Años de servicio: _____ 6. Semestre: _____ 7. Año Lectivo: _____

8 Labor Docente, además de las horas de clases.

Título (s) de los trabajos de graduación que asesora	Nombre del Estudiante	Cédula	Cód. Asig.	Cód. Hor.

9. Labor de Investigación:

A. Títulos de las Investigaciones aprobadas por la VIP	Código

B. Títulos de otras las Investigaciones. Adjuntar constancia de registro

Nota: en caso de ser necesario, utilice hoja adicional

C. Publicaciones (anotar cita bibliográfica)

10. Labor de Extensión. Asesoría o Desarrollo de Proyectos:

Asesoría o Desarrollo de Proyectos	Institución	Cargo

11. Labor Administrativa-Docente (Escuela, Departamento, Facultad o C.R.U.)

Comisiones Permanentes	Funciones

12. Carga horaria solicitada:

Parcial

Profesor

Decano, Director del Centro
Regional Universitario o Institución

Director de la Unidad Académica