**PLAN DE AYUDANTIAS DE** Elija un elemento.

# **Datos generales**

# **Nombre:** Ingrese nombres y apellidos completos

# **Cédula:** Ingrese número de cédula

# **Escuela:** Seleccione la escuela a la que corresponde

# **Carrera:** Ingrese su carrera

# **Semestre:** Ingrese el semestre que corresponde

# **Nombre del docente supervisor:** Ingrese nombres y apellidos del docente supervisor

# **Asignatura/Proyecto** Ingrese la asignatura o proyecto.

# **Fecha de inicio:** Seleccione la fecha de inicio

# **Fecha de finalización:** Seleccione la fecha de finalización

# **Objetivos de la ayudantía**

Indicar qué logrará el estudiante con la realización de las ayudantías

# **Actividades que se desarrollara en la ayudantía**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Ingrese la actividad |   |   |   |   |
| Ingrese la actividad |   |   |   |  |
| Ingrese la actividad |   |  |   |   |
| Ingrese la actividad |   |  |   |   |

**Nota:** La unidad temporal puede ser mes, semana, día, u otra según corresponda.

# **Firmas de responsabilidad**

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

Ingrese nombres y apellidos del estudiante Ingrese nombres y apellidos del docente supervisor

 **ESTUDIANTE DOCENTE SUPERVISOR**

Anexo I: Se anexa al presente copia del Contrato firmado en la Dirección General de Talento Humano.