

**FORMULARIO DE HABILITACIÓN  
CONVOCATORIA AUXILIARES ACADÉMICOS 20.....**

**FACULTAD:** .....

**CARRERA:** ..... **ASIGNATURA:** .....

| N° | Nombre Completo | 1. Nota dirigida a Directora de Carrera, indicando la sigla y materia a la que postula | 2. Currículum Vitae actualizado y documentado | 3. Fotocopia Simple de Matrícula Universitaria | 4. Fotocopia simple de Cédula de Identidad | 5. Récord académico actualizado y sellado por Kardex | 6. Haber aprobado por lo menos una materia en el periodo académico anterior a su postulación excepto invierno y verano | 7. Aprobar la totalidad de materias, del periodo anual o semestral a la materia que postula | RESULTADOS |              |
|----|-----------------|--|---|--|--|--|--|---|------------|--------------|
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   | HABILITADO | INHABILITADO |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |
|    |                 |  |   |  |  |  |  |   |            |              |

.....  
TRIBUNAL DOCENTE  
Nombre:.....

.....  
TRIBUNAL DOCENTE  
Nombre:.....

.....  
TRIBUNAL ESTUDIANTIL  
Nombre:.....

.....  
TRIBUNAL ESTUDIANTIL  
Nombre:.....

.....  
Vo. Bo. DIRECTOR DE CARRERA

NOTA: Modelo que se deberá tomar en cuenta para la presentación de resultados