**AYUDANTIAS ACADÉMICAS**

**REQUISITOS, DOCUMENTACIÓN Y FORMULARIO PARA LA SELECCIÓN**

##

## Requisitos indispensables para aplicar a las ayudantías

1. Ser estudiante regular de la ESPOL.
2. Tener un promedio de calificaciones superior a 8.25
3. Tener un promedio de calificaciones mayor o igual a 9 en la materia de concurso.
4. No haber reprobado la materia en concurso.
5. No haber sido sancionado disciplinariamente por el Consejo Politécnico o Tribunal de Disciplina.
6. No constar en el listado de deudores u otras obligaciones reglamentarias con la ESPOL.
7. No haber perdido una beca por causas imputables al aspirante.
8. No haber reprobado ninguna materia en el término anterior.

## Documentos solicitados a los Aspirantes a Ayudantías

1. Llenar solicitud de ayudantías, que incluye Compromiso de entrega de horario de clases con el formato indicado, una semana antes del inicio del I ó II término, según corresponda.
2. Una foto actualizada adicional a la pegada en la solicitud
3. Copia de cuenta de ahorro o corriente, con identificación clara del becario como beneficiario.
4. Copia de C.I.
5. Fotocopia del académico que muestre su promedio general y promedio en la materia que aplica, o certificado de notas.

## Formulario de aplicación

Los estudiantes interesados deberán entregar una solicitud con el siguiente formato:

*Guayaquil, febrero 5 de 2011*

*CARLOS PEREZ ALBANO*

*Subdecano FEN*

 *De mi consideración:

Yo, ROSA MARIA PEREZ SALAZAR con CI: 0987908796, matrícula Nº2000118698 y promedio general de 9.25; estudiante del 7mo semestre la Carrera de Economía, solicito a usted considerar mi solicitud, para el dictado de la Ayudantía Académica de la(s) materia(s) de:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *TERMINO* | *MATERIA* | *PROMEDIO OBTENIDO* |
| *I* | *Métodos cuantitativos III* | *9.30* |
| *II* | *Microeconomía II* | *9.05* |

*Por lo que pongo a disposición mi s datos de contacto: teléfono convencional 042786598, celular 098078906, email:* *rperez@espol.edu.ec**.*

De ser seleccionado, me comprometo a la entrega de horario de trabajo en el formato indicado por la Facultad, una semana antes del inicio del I ó II término, según corresponda.

*Adjunto copia de mi cuenta de ahorros # 3546789 del Banco Pacifico y copia de la cedula de identidad.*

 *Atentamente,*

*ROSA MARIA PEREZ SALAZAR (Nombre claro y firma)*

*CI: 0987908796*

FOTO