



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBE
VICERRECTORADO ACADÉMICO
COORDINACIÓN DE DESARROLLO ESTUDIANTEL
UNIDAD DE BENEFICIOS SOCIOECONÓMICOS

REG-VAC-CDE-UBS-002
Formulario: UBS-002
Fecha: 15/09/2016
Cambio: 01

**CONTROL DE ASISTENCIA Y REGISTRO DE HORAS DE LAS ACTIVIDADES
CUMPLIDAS POR EL BECARIO AYUDANTÍA**

(1) DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS

C.I.

CARRERA

MENTIÓN

SEMESTRE

DEPENDENCIA

RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA

**(2)
SEMANAS**

(3) ACTIVIDADES REALIZADAS

**(4) HORAS POR
SEMANA**

**(5) FIRMA DEL
ESTUDIANTE**

(6) TOTAL DE HORAS

Nota:

- En el artículo 12 del Reglamento del Programa de Beneficios Socioeconómicos para Estudiantes de Pregrado de la UMC (2009) se estipula que el estudiante que ingrese al Programa Beca Ayudantía cumplirá con un número total de 4 horas semanales (16 mensuales).
- Esta planilla se debe entregar al momento de renovación de la beca.
- De carácter obligatorio esta planilla debe estar firmada y sellada por el supervisor.

(7) RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA:

FIRMA Y SELLO

**INSTRUCTIVO DE LLENADO
CONTROL DE ASISTENCIA Y REGISTRO DE HORAS DE LAS ACTIVIDADES
CUMPLIDAS POR EL BECARIO AYUDANTÍA
FORMULARIO: UBS-002**

A. Objetivo:

Comprobar el cumplimiento de las actividades asignadas al Estudiante Beca Ayudantía por parte del responsable de la dependencia, con la finalidad de realizar de manera oportuna la renovación de dicho beneficio.

B. Instrucciones para el registro de la información:

1. **Datos del estudiante:** Registre nombre y apellido completo, indique correctamente el número de cédula de identidad, coloque el nombre de la carrera y su respectiva mención y el semestre que se encuentra cursando, denominación de la dependencia donde se encuentre realizando la Ayudantía, de igual manera señale el nombre completo del responsable de la misma.
2. **Semanas:** Registre el número de semanas según la planificación del período semestral. (Ejemplo: 16 semanas).
3. **Actividades:** Señale las actividades realizadas en la dependencia de la UMC donde desempeñe la Beca Ayudantía.
4. **Horas por semana:** Indique la cantidad de horas cumplidas, tomando en consideración que según el Reglamento del Programa de Beneficios Socioeconómicos para Estudiantes de Pregrado UMC solo debe cumplir cuatro (4) horas semanales.
5. **Firma del estudiante:** Estampe la firma en señal de conformidad con respecto a las actividades y horas por semana cumplidas.
6. **Total de horas:** Coloque la cantidad de horas ayudantía cumplidas realizando la sumatoria de todas las horas durante el semestre académico.
7. **Responsable de la dependencia:** Estampe la firma de la persona responsable de la dependencia en la cual el estudiante realizó la ayudantía y posteriormente coloque el sello de la dependencia bajo su responsabilidad.