Manizales, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para: Comité de Programa (Nombre del programa académico)

De: (Nombre completo del profesor)

Asunto: Postulación de monitor académico

Nombre del componente académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordial saludo:

De manera respetuosa me permito postular como monitor(a) académico(a) al estudiante (escribir código y nombre completo del estudiante) del programa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con el objetivo de realizar actividades académicas en (especificar en cual función sustantiva se realizará la monitoria):

|  |  |
| --- | --- |
| Docencia |  |
| Investigación |  |
| Extensión y proyección social |  |
| Internacionalización |  |

El monitor(a) se requiere para apoyar el desarrollo de estas actividades con una dedicación de 8 horas/semana. A continuación, se relaciona el cumplimiento de las condiciones para la postulación del estudiante.

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIÓN REQUERIDA** | **CONDICIÓN DEL ESTUDIANTE** |
| Estar matriculado en un programa académico de la UCM |  |
| Evidenciar sentido de pertenencia e identidad con la UCM |  |
| Demostrar excelentes resultados académicos, con promedio de semestre superior a 4.0 |  |
| Haber demostrado ejemplar comportamiento, valores y actitudes |  |
| No haber recibido sanción disciplinaria alguna |  |
| Haber cursado el componente académico objeto de la monitoria con nota no inferior a 4.5 |  |
| Haber tenido desempeño exitoso en semillero de investigación o en proyectos de extensión, si se trata de monitor en investigación o extensión y proyección social |  |
| Evidenciar intereses por la docencia, la investigación, el trabajo social o internacionalización |  |
| Haber finalizado el segundo semestre |  |
| Haber aprobado los niveles en segundo idioma, según el componente académico a acompañar en la monitoria (proceso de internacionalización) |  |
| Haber cursado el 50% del plan de estudios en programas técnicos o tecnológicos. |  |

Atentamente,

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

Nombre y firma del profesor

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Dirección Docencia y Formación | Vicerrectoría Académica  Decanos  Dirección de Aseguramiento de Calidad  Dirección de Planeación  Centro de Enseñanza, Aprendizaje y Evaluación. | Rectoría | Julio de 2023 |