



DECANATO DE ESTUDIOS GRADUADOS E INVESTIGACIÓN  
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
RECINTO DE RÍO PIEDRAS

**Acuerdo de Participación del Programa de Experiencias  
Académicas Formativas - Formulario de Tareas\***

Información de Estudiante:

Número de

Estudiante:

Nombre y Apellidos

Tipo de PEAf:

9 horas

18 horas

Investigación

Cátedra

Correo Electrónico:

Programa Graduado

Departamento, Escuela  
o Unidad del EAF:

Especialidad

Facultad del EAF:

**Tareas, deberes y responsabilidades asignadas<sup>1</sup>** Favor de detallar las tareas que va a realizar el estudiante, incluyendo código, sección y horario del curso (cátedra) o título y breve descripción del proyecto en el que estará envuelto (investigación).

Indique el horario en que se realizarán las tareas de la EAF:

Lunes:

Martes:

Miércoles:

Jueves:

Viernes:

Total de horas:

Nombre de  
Estudiante:

Firma de  
Estudiante:

Nombre de  
Mentor:

Firma de Mentor:

\* Este formulario sustituye las versiones anteriores, las cuales no deben ser utilizadas para dicho trámite.

<sup>1</sup> Las tareas, deberes y responsabilidades asignadas deben contribuir significativamente a la formación académica del/la estudiante, propiciar su desarrollo profesional e incentivar su participación en proyectos de investigación y creación en el Recinto de Río Piedras de la Universidad de Puerto Rico.