



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 del Estudiante: _____ Número de Estudiante: _____
Nombre y Apellidos

Tipo de PEAf: 9 horas 18 horas Investigación Cátedra

Periodo del PEAf: _____
Inicio (mes, día, año) Final (mes, día, año)

Correo Electrónico: _____ Programa Graduado: _____

Departamento, Escuela o
Unidad donde lleva la
Experiencia Académica
Formativa (EAF): _____ Facultad del EAF: _____

Tareas, deberes y responsabilidades asignadas¹ 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.

¹ Las tareas, deberes y responsabilidades asignadas deben contribuir significativamente a la formación académica del/la/le 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.