

Mar del Plata, 18 de agosto de 2025

Sra Directora  
Departamento Pedagógico de Departamento de Terapia Ocupacional

Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social  
De mi mayor consideración:

En mi carácter de Docente a cargo de la asignatura Terapia Ocupacional de Prevención Primaria y Comunidad solicito la prórroga de designación de la estudiante SOFIA CASTANO DNI 44860949 – email soficastano19@gmail.com sofiacastano@mdp.edu.ar como AYUDANTE ESTUDIANTE en el que fuera designado en el período previo anterior por Ordenanza de Consejo Académico n° 317/24

Me comprometo a supervisar el cumplimiento del requisito de asistencia e informar sobre las tareas realizadas durante su desempeño, de acuerdo a la normativa vigente.

Se deja constancia de que la interesado/a cumplió con los requisitos de asistencia establecidos en la reglamentación.

Se adjunta informe de su desempeño en el Ciclo Lectivo.

Firma: *digital*

Aclaración: Emma Inés García Cein

Fecha: 18 de agosto de 2025.-