CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO

Industrial y de servicios No. 43

FORMATO 2 – Control de Asesorías Académicas Individuales

ASESORIA ACADÉMICA INDIVIDUAL

 Semestre: \_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Turno: M ⬜ V ⬜

Parcial: 1º ⬜ 2º ⬜ 3º ⬜

Canalizado por: Tutor grupal ⬜ Tutor Individual ⬜ Docente ⬜ Alumno ⬜ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Asesor Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Asignatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Firma Asesor Docente Firma Alumno

Observaciones y/o sugerencias:

|  |
| --- |
| Rev. 30/01/13 |
|  |



CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO

Industrial y de servicios No. 43

FORMATO 2 – Control de Asesorías Académicas Individuales

ASESORIA ACADÉMICA INDIVIDUAL

 Semestre: \_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Turno: M ⬜ V ⬜

Parcial: 1º ⬜ 2º ⬜ 3º ⬜

Canalizado por: Tutor grupal ⬜ Tutor Individual ⬜ Docente ⬜ Alumno ⬜ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Asesor Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Asignatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Firma Asesor Docente Firma Alumno

Observaciones y/o sugerencias:

|  |
| --- |
| Rev. 30/01/13 |
|  |