SOLICITUD DE ASESORÍAS

RE-R01-20 Ver. E-1

A continuación marca con una X el tipo de asesoría					
Asesoría académica		Asesoría de Estadía		Reprogramación de clase	

NOMBRE DEL PROFESOR	

HORA				**FECHA: dd/mm/aa**		**CARRERA(S)**	
INICIO:		**FIN:**					

NOMBRE DEL TUTOR:	

ASIGNATURA (S) O ESTADÍA

TEMA (S) IMPARTIDO (S)

OBJETIVO DE LA ASESORÍA

NOMBRE DEL (LOS) ALUMNO (S)	GRUPO	FIRMA

FIRMA PROFESOR

FIRMA TUTOR

FIRMA DIRECTOR