|  |
| --- |
| **I. INFORMACIÓN GENERAL** |
| **Nombre, denominación o título de la práctica** |  | **Programa académico** |  |
| **Nombre del Estudiante** |  | **Código**  |  |
| **Nombre del docente Tutor**  |  |

|  |
| --- |
| **II. REPORTE PROCESO DE ASESORÍAS** |
| **OBJETIVO DE LA PRÁCTICA** |  |
|  |
| **FECHA****(dd/mm/año)**  | **HORA**  | **TEMAS TRATADOS** | **OBSERVACIONES** | **FIRMA ESTUDIANTE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |