



Nombre del (de la) Tutor (a):		Semestre:	
Carrera:		Turno:	
Actividades realizadas	Seguimiento de estudiantes no acreditados al periodo	No. estudiantes en situación: Buena: ____ Regular: ____ Crítica: ____	
No. tutorías grupales:	No. tutorías individuales:		
	Nombre	Asignatura Motivo	Acciones

*Puede agregar filas según requiera.

Puerto Peñasco, Sonora, a ____ de _____ del 20__.

Firma del (de la) tutor(a)