



CANALIZACIÓN INDIVIDUAL
COORDINACIÓN INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

FECHA: _____

NOMBRE DEL (DE LA) TUTORADO(A):						
CARRERA				GRUPO	TURNO	
ADMN.	CIVIL	INDUSTRIAL	SISTEMAS	_____	_____	
SE CANALIZA A:						

ASESORÍA

ASIGNATURA	FECHA	FIRMA DE ASESOR (A)

PSICOLOGÍA

FECHA DE ATENCIÓN	FIRMA DE PSICÓLOGO (A)

SERVICIOS ESCOLARES

FECHA DE ATENCIÓN	ASUNTO	FIRMA DE QUIÉN ATIENDE

OTRO

ÁREA DE APOYO	ASUNTO	FECHA	FIRMA DE QUIEN ATIENDE

NOMBRE Y FIRMA DEL (DE LA) TUTOR (A)