**REPORTE DE SEGUIMIENTO DE ESTUDIANTES**
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO**
**SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA**

| Carrera/grupo | Estudiante | Teléfono | Motivo de canalización | Respuesta | Observaciones | Fecha de reporte |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

*Nota: Se agregarán o quitarán filas según sea necesario

REVISÓ

_____

TRABAJO SOCIAL