**CONTROL DE ASISTENCIA**

**CICLO ESCOLAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del alumno:**

**Carrera:**

**Semestre: Grupo: Matricula:**

|  |
| --- |
| **DOCENTE:****TEMA: TUTORIAS****HORARIO:** |
| **N°** | **FECHA** | **ACTIVIDAD** | **FIRMA DOCENTE** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |

**TOTAL DE TUTORIAS:**

 Firma de docente Firma de alumno

**REPORTE – ACTIVIDADES TUTORIAS**

**CICLO ESCOLAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Nombre del alumno:**

**Carrera:**

**Semestre: Grupo: Matricula:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **ACTIVIDAD** | **COMPROBANTE DE ASISTENCIA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FIRMA DE TUTOR:**