 **CONTROL DE ASESORÍA ACADÉMICA DEL PASANTE**

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HORA INICIO: \_\_\_\_\_\_\_\_

HORA FINAL: \_\_\_\_\_\_\_\_

PUNTOS TRATADOS:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

TUTOR ACADÉMICO:

PASANTE:

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HORA INICIO: \_\_\_\_\_\_\_\_

HORA FINAL: \_\_\_\_\_\_\_\_

PUNTOS TRATADOS:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

TUTOR ACADÉMICO:

PASANTE:

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HORA INICIO: \_\_\_\_\_\_\_\_

HORA FINAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

PUNTOS TRATADOS:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

TUTOR ACADÉMICO:

PASANTE:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PASANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.I.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TUTOR ACADÉMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.I: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LAPSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.