



COMPROBANTE DE ASESORÍAS ACADÉMICAS
Facultad de Ciencias Químicas e Ingeniería

Para ser llenado por el alumno

Nombre del Alumno: _____ **Fecha:** _____

Programa Educativo: _____

Asignatura: _____ **Grupo:** _____

Nombre del profesor que solicitó la asesoría: _____

Tema: _____

Para ser llenado por el asesor académico

Actividades realizadas: _____

Desempeño observado en el alumno: _____

Nombre y firma del asesor