

PLANILLA N° _____
PARA USO DE LA COORDINACIÓN

ASIGNACIÓN DE HORARIO DEL TUTOR ACADÉMICO PARA ALUMNOS DE SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN II Y III

Nombre del TUTOR ACADÉMICO: _____ N° de Expediente: _____ SEMINARIO II
Nombre del TUTOR METODOLÓGICO: _____ Sección: _____ SEMINARIO III

Título de Proyecto:

Integrantes del equipo:

Nombre y Apellido	Cedula de Identidad (V/E)	Firma (ACEPTACIÓN DE HORARIO DE CONSULTA)	N° de Teléfono Móvil
		FIRMA DEL ESTUDIANTE	
		FIRMA DEL ESTUDIANTE	
		FIRMA DEL ESTUDIANTE	
		FIRMA DEL ESTUDIANTE	
		FIRMA DEL ESTUDIANTE	

EL TUTOR ACADÉMICO CUMPLE SU COMPROMISO DE:

1. Asignar a los alumnos una (1) hora semanal de asesoría.
2. Cumplir con la hora asignada para tal efecto.
3. Comunicarse semanalmente con el Tutor Metodológico y con la Coordinación de Trabajo Especial de Grado para informarles sobre los avances del Proyecto.

ACEPTACIÓN DE LOS ALUMNOS QUE FIRMAN:

Por medio de la presente, los estudiantes del () semestre hacen constar que, **ACEPTAN EL HORARIO DE CONSULTA** asignado por su TUTOR ACADÉMICO, ya que el mismo se adapta al horario de clases de todos los integrantes del grupo.

FECHA DE INICIO DE LA ASESORÍA: ____/____/____					HORA DE ASESORÍA	TURNO	
LUN	MAR	MIER	JUE	VIE			
X	X	X	X	X	•	X	AM
					•	X	PM

Período Académico: _____ - En Maracaibo, a los _____ días del mes de _____ 201_____

OBSERVACIONES

Firma del Tutor Académico
C.I.: V/E _____

NOTA: ESTE FORMATO DEBE SER ENTREGADO A LA COORDINACIÓN DE T.E.G. DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN PREFERIBLEMENTE **POR EL TUTOR ACADÉMICO**. FAVOR SOLICITAR A LOS ALUMNOS SUS HORARIOS DE **URBE DIGITAL** (GESTIONARLO EN LAS COORDINACIONES DE INFORMACIÓN DE LOS BLOQUES A, B, C, D, F Y G) Y CONSIGNARLO CON ESTA PLANILLA PARA EVITAR CHOQUES CON HORARIO DE ASESORÍA DE TESIS Y CLASES. (EL FORMATO DEBE SER FIRMADO POR LA TOTALIDAD DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO)