

Plan de Acción Tutorial Semestral

Periodo: () Enero-Julio (X) Agosto-Diciembre Fecha: 2023-12-04

Plan de estudios: uytr Grupo: ytre

No. de estudiantes: uytr

Nombre del Tutor(a) del grupo: u6hy5t

NO.	ACTIVIDAD	HORAS	FECHA		INFORMACIÓN
			Inicio	Final	ADICIONAL
6h5t4	u6hytg	u6hy5t	2023-12-04	2023-12-04	6hyt
hytgr	u6hy	6hyt	2023-12-04	2023-12-04	6hyt
u6hygt	u6hyg	u6ht	2023-12-04	2023-12-04	uhyt

ELABORÓ

RECIBE

Vo.Bo



Nol



NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR(A) NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL PIT NOMBRE Y FIRMA DE JEFE DESARROLLO ACADÉMICO