



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TECAMACHALCO



PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS

PROGRAMA EDUCATIVO:

SEGUIMIENTO DE ACCIÓN REMEDIAL

NOMBRE DEL TUTOR:	_____	FIRMA DEL TUTOR:	_____	GRUPO :	_____	CUATRIMESTRE:	_____
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	_____	FIRMA DEL ESTUDIANTE:	_____	No. de remedial:	_____	TURNO:	_____
No. ASIGNATURAS REPROBADAS:	_____	FECHA DE EXPEDICIÓN:	_____		_____		_____

Materia	Nombre del Docente	Acciones Remediales	Compromiso	Firma del Docente	Observaciones