|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formato Parcial de Tutorías** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del tutor:Noé Salvador Hernández González** | | | | | | | | | | | |
| **Periodo escolar: 2017-B Fecha:10 ENERO 2018** | | | | | | | | | | | |
| **Parcial** | **Grupo** | **Carrera** | **No. Alumnos** | | | **Deserción** | **Reprobación** | **No.**  **Alumnos**  **UAAs** | | **No.**  **Alumnos**  **Canalizados** | |
| **Inicio**  **parcial** | **Final**  **parcial** | **Diferencia** | **%** | **%** | **Inicio**  **parcial** | **Final**  **parcial** | **Psicología** | **Medicina** |
| 1° | 2P9N | Sistemas | 24 | 24 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2° | 2P9N | Sistemas | 24 | 23 | 1 | 0 | 0 | 20 | 20 | 0 | 0 |
| 3° | 2P9N | Sistemas | 23 | 23 | 0 | 0 | 0 | 18 | 18 | 0 | 4 |
| Comentarios: Favor de informar lo más relevante vivido en el grupo durante el ciclo escolar. | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Noé S Hdez. Glez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del tutor**

Ccp.- Mtro. Luis Armando Mut Muñoz. S*ubdirector Académico ITSZ.*