Formato No. 3

### CANALIZACIÓN A ORIENTACIÓN EDUCATIVA / ASESORÍAS

Indicaciones: La información recabada en este formato es importante para llevar el seguimiento adecuado de dicho programa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEMESTRE-GRUPO:** | **PERIODO DE EVALUACIÓN PARCIAL:** | **NO. DE ALUMNOS:** | **FECHA:** |
| **1FM** | Primer Parcial | 42 | 6 de octubre de 2022 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **NOMBRE ALUMNO (A)** | **CALIFICACION** | **ASIGNATURA Y/O SUBMÓDULO** |
| **1** | CALVO URIAS ANGEL EMMANUEL | 5 | LÓGICA |
| **2** | COCOTLE LOPEZ GLORIA | 5 | LÓGICA |
| **3** | CONTRERAS ANTONIO LUIS BRANDON | 5 | LÓGICA |
| **4** | LUCIO ARELLANO MIGUEL ANGEL | 5 | LÓGICA |
| **5** | ROJAS ANGUIANO LUIS ANGEL | 5 | LÓGICA |
| **6** | LEON MORENO NILO | 5 | LÓGICA |
| **7** | COYOHUA TEZOCO MARIO | SC | LÓGICA |
| **8** | MARTINEZ ZARATE OSMAR UZIEL | SC | LÓGICA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DÍA | HORA | ALUMNOS | FIRMA DEL ASESOR / ALUMNO MONITOR |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| TUTOR |
| Claudia Leonor Rosas Aguilar |