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:** |
| **3ALCM** | Primer Parcial | 39 | 25 de octubre de 2021 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **NOMBRE ALUMNO (A)** | **CALIFICACION** | **ASIGNATURA Y/O SUBMÓDULO** |
| **1** | ARELLANO HERNANDEZ VANELY JUDITH | SC | ÉTICA |
| **2** | CAMARILLO SORIA ARIEL | SC | ÉTICA |
| **3** | LARRINAGA SANTES GONZALO FEDERICO | SC | ÉTICA |
| **4** | MAZAHUA ACEVEDO GENARO RAFAEL | SC | ÉTICA |
| **5** | MARIANO ANTONIO JAQUELINE | SC | ÉTICA |
| **6** | MARTINEZ LOPEZ DIEGO | SC | ÉTICA |
| **7** | PLIEGO LORENZO VICTOR GAMALIEL | SC | ÉTICA |
| **8** | RAMIREZ ZEPAHUA LAILA MANE | SC | ÉTICA |
| **9** | DE LOS SANTOS CALIHUA ANGEL EMMANUEL | SC | ÉTICA |
| **10** | XOTLANIHUA XOTLANIHUA JESUS URIEL | SC | ÉTICA |

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

|  |
| --- |
| TUTOR |
| María Teresa Caballero Rosas |