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:** |
| **3ALCV** | Primer Parcial | 39 | 6 de octubre de 2022 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **NOMBRE ALUMNO (A)** | **CALIFICACION** | **ASIGNATURA Y/O SUBMÓDULO** |
| **1** | CAMARILLO SORIA ARIEL | 5 | BIOLOGÍA |
| **2** | CRUZ MENDEZ REYLI | 5 | BIOLOGÍA |
| **3** | GARCIA GONZALEZ MIROSLAVA | 5 | BIOLOGÍA |
| **4** | OLIVARES HIPOLITO JOSE JULIAN | 5 | BIOLOGÍA |
| **5** | SANJUAN MARTINEZ ALMA KAREN | 5 | BIOLOGÍA |
| **6** | SOLANO MENA ANGELES | 5 | BIOLOGÍA |
| **7** | VAZQUEZ VERA MARIA JOSE | 5 | BIOLOGÍA |

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

|  |
| --- |
| TUTOR |
| Victor Flores Ovalle |