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:** |
| **3BLCM** | Primer Parcial | 45 | 6 de octubre de 2022 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **NOMBRE ALUMNO (A)** | **CALIFICACION** | **ASIGNATURA Y/O SUBMÓDULO** |
| **1** | CHICO GIL ATZIRI | 5 | INGLÉS III |
| **2** | HUERTA GONZALEZ YULIET | 5 | INGLÉS III |
| **3** | JUAREZ MONTERO DARLA MARLENE | 5 | INGLÉS III |
| **4** | MARTINEZ ZARATE DIANA CRISTINA | 5 | INGLÉS III |
| **5** | OFICIAL VILLASEÑOR MONICA AIME | 5 | INGLÉS III |
| **6** | OLMOS SANCHEZ ARACELY | 5 | INGLÉS III |
| **7** | PERALTA MONGE LUIS ANGEL | 5 | INGLÉS III |
| **8** | ZUÑIGA ESPINDOLA ROSA ITZEL | 5 | INGLÉS III |

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

|  |
| --- |
| TUTOR |
| Noe Cristobal Ángel Martínez |