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:** |
| **5APM** | Primer Parcial | 26 | 25 de octubre de 2021 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **NOMBRE ALUMNO (A)** | **CALIFICACION** | **ASIGNATURA Y/O SUBMÓDULO** |
| **1** | REYES ANDRADE ALEXANDER | SC | CÁLCULO INTEGRAL |
| **2** | CASTILLO SILVESTRE MOISES URIEL | SC | CÁLCULO INTEGRAL |
| **3** | GARIBAY GOMEZ MARCOS URIEL | SC | CÁLCULO INTEGRAL |
| **4** | GOMEZ MORALES URIEL | SC | CÁLCULO INTEGRAL |
| **5** | GUTIERREZ CELICEO PAOLA | SC | CÁLCULO INTEGRAL |
| **6** | LICEA RIVERA QADMIEL TAMARA | SC | CÁLCULO INTEGRAL |
| **7** | SERRANO HUERTA ABDIEL ANTONIO | SC | CÁLCULO INTEGRAL |

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

|  |
| --- |
| TUTOR |
| Sofía del Pilar De Jesús Orduña |