

FIRMA DEL PROFESOR

## Universidad de Guadalajara

## CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA SUR DEPARTAMENTO DE INGENIERÍAS ASESORÍA ACADÉMICA INDIVIDUAL

Nombre:		Código:	
CARRERA:	SEMESTRE:	CICLO ESCOLAR:	
	Datos de la	A Asesoría	
FECHA:	HORA INICIO:	HORA TERMINO:	
Materia:			
Profesor:			
TEMA(S):			
FIRMA	DEL PROFESOR	FIRMA DEL ALUMNO	
TO SECOND RECEASE OF THE PARTY	UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA  CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA SUR  DEPARTAMENTO DE INGENIERÍAS  ASESORÍA ACADÉMICA INDIVIDUAL		
Nombre:		Código:	
Carrera:	Semestre:	CICLO ESCOLAR:	
	Datos de la	A Asesoría	
FECHA:	HORA INICIO:	HORA TERMINO:	
Materia:			

FIRMA DEL ALUMNO