Formato de Alta de Actividad Tutorial

Periodo Lectivo: _____ Expediente: _____

Tipo de Tutoría: ◯ Individual ◯ Grupal ◯ Campus: _____

Tutor anterior: _____

Tutor actual: _____

Nombre del Tutorado: _____

Tutorado de: ◯ Derecho ◯ Criminología ◯ Especialidad ◯ Maestría
◯ Ciencias de la Seguridad

Número de periodos cursados: _____ Periodo de ingreso: _____

Estado académico del tutorado es: ◯ Regular ◯ Irregular

Teléfono: _____ Celular: _____

E-mail: _____ No. de NA´s: _____

Materias que no acreditó y si ya las regularizó: _____

La actividad tutorial será:

◯ Calendarizada previa cita. ◯ Por medios electrónicos

◯ De pasillo (casual) ◯ Cuando el tutor lo solicite

FIRMAS DE ACEPTACIÓN

_____ _____

Del tutorado Del tutor

No. de Expediente _____ No. de Clave _____