Programa o Unidad Académica:

Profesor:

Horas asignadas:

Componente académico/Campo de conocimiento:

|  | **TEMA** | **COMPROMISO** | **FIRMA ESTUDIANTE(S)** |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha:Hora inicio:Hora finalización:  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Fecha:Hora inicio:Hora finalización:  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Fecha:Hora inicio:Hora finalización:  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
| Fecha:Hora inicio:Hora finalización:  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
| Fecha:Hora inicio:Hora finalización:  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Profesor

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Rdo. Director Programa o Unidad Académica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Dirección de Docencia y Formación | Dirección de Aseguramiento de la CalidadLíder SIG | Consejo de Rectoría | Agosto del 2022 |