Programa o Unidad Académica:

Docente:

Horas Asignadas: Fecha de entrega:

|  | **TEMA** | **TIPO DE TUTORÍA** | **INDIV** | **GRUPAL** | **COMPROMISO** | **FIRMA ESTUDIANTE(S)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha:  Hora:  Lugar: |  | Ampliación: \_\_\_  Clarificación: \_\_\_  Profundización: \_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Fecha:  Hora:  Lugar: |  | Ampliación: \_\_\_  Clarificación: \_\_\_  Profundización: \_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Fecha:  Hora:  Lugar: |  | Ampliación: \_\_\_  Clarificación: \_\_\_  Profundización: \_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Fecha:  Hora:  Lugar: |  | Ampliación: \_\_\_  Clarificación: \_\_\_  Profundización: \_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Fecha:  Hora:  Lugar: |  | Ampliación: \_\_\_  Clarificación: \_\_\_  Profundización: \_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

Firma del Docente Rdo. Director Programa o Unidad Académica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Dirección Docencia y Formación | Vicerrectoría Académica  Decanos  Directores de programas académicos presenciales y a distancia  Directores de unidades académicas  Dirección de Aseguramiento de Calidad  Dirección de Planeación | Rectoría | Noviembre de 2015 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |