|  |
| --- |
| **Solicitud de suspensión del servicio de tutoría académica** |
| Matrícula: |  | Nombre del Tutorado: |  |
| Tutor actual: |  | Periodo de actividades con el tutor: |  |
| Motivos |
|  |
| Recuerda que si necesitas ayuda en los siguientes periodos el Coordinador del Sistema Tutorial de tu programa educativo podrá atenderte (previa cita). Si requieres de la asignación de un nuevo tutor en los periodos posteriores, deberás solicitarlo. |
|  | AceptoFirma del tutorado y fecha |  |
|  |
| Responsable del llenado: Coordinador del ST | Firma y nombre del coordinador del ST y fecha |  | Firma y nombre del tutor actual y fecha |  |