**a) Datos generales del académico**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Número de personal** | **Entidad o Grupo artístico al que pertenece** |
|  |  |  |
| **Correo Electrónico** | **Número de celular** | **Número de teléfono de casa o trabajo** |
|  |  |  |

**b) Datos generales del programa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del programa** | **Disciplina artística con la que tiene relación directa su programa** | **Tamaño máximo del grupo** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad de competencia** | **Descripción del programa** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Día de la semana en la que se llevarán a cabo sus sesiones** | **Hora de Inicio y fin** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar** | **Dirección** |
|  |  |

**c) Primera sesión de tutoría**

|  |
| --- |
| **Fecha** |
|  |