



Universidad Veracruzana

Facultad de Física
Licenciatura en Física

Registro de sesiones de Tutoría

Plan de estudios MEIF 2020

Nombre del tutor: _____ Período ingreso: _____

Nombre del tutorado: _____ Matrícula: _____

Correo electrónico: _____ Servicio Médico _____

No. de sesión	Fecha, modalidad, tiempo de duración de la sesión:	Temas/ acuerdos
1	Fecha: _____; _____ minutos Presencial <input type="checkbox"/> ; a distancia <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> ; colectiva <input type="checkbox"/>	Firma del tutorado:
2	Fecha: _____; _____ minutos Presencial <input type="checkbox"/> ; a distancia <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> ; colectiva <input type="checkbox"/>	Firma del tutorado:
3	Fecha: _____; _____ minutos Presencial <input type="checkbox"/> ; a distancia <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> ; colectiva <input type="checkbox"/>	Firma del tutorado:
4	Fecha: _____; _____ minutos Presencial <input type="checkbox"/> ; a distancia <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> ; colectiva <input type="checkbox"/>	Firma del tutorado:
5	Fecha: _____; _____ minutos Presencial <input type="checkbox"/> ; a distancia <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> ; colectiva <input type="checkbox"/>	Firma del tutorado:
6	Fecha: _____ minutos Presencial <input type="checkbox"/> ; a distancia <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> ; colectiva <input type="checkbox"/>	Firma del tutorado:
7	Fecha: _____; _____ minutos Presencial <input type="checkbox"/> ; a distancia <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> ; colectiva <input type="checkbox"/>	Firma del tutorado:
8	Fecha: _____; _____ minutos Presencial <input type="checkbox"/> ; a distancia <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> ; colectiva <input type="checkbox"/>	Firma del tutorado:

