Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana-Facultad de Medicina Xalapa
Acta de reunión Tutoral

Nombre del alumno (a): Matrícula: Periodo de inscripción: Nombre y firma director (a) de trabajo recepcional: Nombre y firma Codirector (a) de trabajo recepcional:	Número de reunión: Fecha de Reunión: Fecha de la siguiente reunión:
Nombre del trabajo recepcional:	
Observaciones que deberá atender y enviar el alumno (a) al trabajo escrito antes de la siguiente reunión tutoral:	
Observaciones que deberá atender y enviar el alumno (a) a la presentación oral antes de la siguiente reunión tutoral:	
Nombre y firma de los integrantes del comité tutoral (jurado): 1. 2. 3.	

Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana-Facultad de Medicina Xalapa
Acta de reunión Tutoral