

FACULTAD DE _____
 MODELO EDUCATIVO INTEGRAL Y FLEXIBLE
 TUTORIA ACADEMICA

INSCRIPCIÓN ACADEMICA (HORARIO)	PERIODO:
• Inicio de Semestre:	Término de semestre:
• Periodo de Exámenes: Ordinarios:	Extraordinarios:

NOMBRE DEL TUTORADO: _____ No. MATRICULA: _____

EXPERIENCIA EDUCATIVA	NRC	Número de CREDITOS	No. HORAS TEORIA	No. HORAS LAB.	L	M	M	J	V	CATEDRATICO

TOTAL CREDITOS: _____

Xalapa-EQZ., VER. A _____ DE _____ DE _____

 FIRMA DEL TUTORADO

 FIRMA DEL TUTOR ACADEMICO