



Nombre del Asesor: _____ Programa Académico: _____

I. Anote en números los datos solicitados a continuación, por favor.

Periodo escolar	Asesorados		# de asesorados atendidos en el cuatrimestre		Total de asesorados	Nombre del asesor	Asignatura	# de Asesorías en el cuatrimestre	Impacto de la Asesoría			
	Cuatrimestre	Grupo	Hombres	Mujeres					# de asesorados que aprobó la Materia	% de aprobados	# de asesorados que reprobó la Materia	% de reprobados

COMENTARIOS ADICIONALES:

Nombre y firma del Director de Servicios Académicos

Nombre y firma de DAICU

Fecha de recepción:

