



Registro
Informe Cuatrimestral de Acciones Tutoriales

Nombre del Responsable de Tutorías:

Periodo:

ACCIONES DESARROLLADAS	Unidad de medida	METAS		BENEFICIARIOS		
		Alcanzadas mes	% cumplimiento	Hombres	Mujeres	TOTAL

Firma del Responsable de Tutorías

