

Función que desempeña

Coordinador del PAT ()
Tutor ()

Datos Generales

Nombre: _____ Edad: __ Sexo: Mujer () Hombre ()

Teléfono celular: _____ Teléfono fijo: _____

E-mail: _____

Programa Educativo: _____

Turno: Matutino () Vespertino () Mixto ()

Docente-Tutor: P.T.C () Asignatura ()

Ingeniería o Licenciatura en: _____

Maestría en: _____

Doctorado en: _____

FORMACION COMO TUTOR		
CURSO Y/O TALLER RECIBIDO	INSTANCIA QUE LO IMPARTIÓ	FECHA EN QUE LO CURSÓ

PROGRAMA DE TUTORÍAS
LUGAR DONDE IMPARTIRA LA TUTORIA:

Horario que cubrirá el Docente-Tutor

No. de tutorados: _____

No. de horas a la semana disponibles para tutoría: _____

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO

Firma del Tutor