

Facultad de Ciencias de la Cultura Física

Formato de Asignación de Tutores



Nombre del Tutorando (completo) _____

Nombre del Tutor _____ N° _____

Motivo de la Tutoría _____

Matricula _____ Semestre y grupo _____ Fecha _____

Período Semestral: ENE-MAYO _____ AGOSTO-DICIEMBRE _____

E-MAIL (Tutorando) _____ E-MAIL (Tutor) _____

Teléfono (Tutorando) _____ Teléfono (Tutor) _____

Firma Tutorando

Firma Tutor

Firma Coordinador Tutoría

Facultad de Ciencias de la Cultura Física

Formato de Asignación de Tutores



Nombre del Tutorando (completo) _____

Nombre del Tutor _____ N° _____

Motivo de la Tutoría _____

Matricula _____ Semestre y grupo _____ Fecha _____

Período Semestral: ENE-MAYO _____ AGOSTO-DICIEMBRE _____

E-MAIL (Tutorando) _____ E-MAIL (Tutor) _____

Teléfono (Tutorando) _____ Teléfono (Tutor) _____

Firma Tutorando

Firma Tutor

Firma Coordinador Tutoría
