**I. Nombre del asesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IV. TIPO DE ASESORÍA:**

 PREVENTIVA REMEDIAL

**II. Carrera a la que está asignado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**III. Fecha de la asesoría:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V. Materia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VI. Tema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **VII. Objetivo de la sesión:**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VIII. Alumnos asesorados:** |  |
| ***Nombre*** | ***Matricula*** | ***Cuatrimestre y Grupo*** | ***Firma*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **IX. Exprese cuáles son los principales deficiencias detectadas en los asesorados**  |
|  |

|  |
| --- |
| **X. Exprese cuáles son sus recomendaciones para subsanar las deficiencias detectadas en los asesorados** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nombre y Firma del Asesor*** | ***Firma de conformidad del Coordinador de Carrera*** |
|  |  |
| ***Fecha:*** | ***Fecha:*** |

**NOTAS:**

1. El presente formato se llena completamente a mano, con letra legible y es responsabilidad del docente (asesor) el requisitarlo y entregarlo a la coordinación de carrera correspondiente.
2. Si la cantidad de alumnos asesorados excede los espacios disponibles, favor de anexar la lista completa con los campos Nombre, Matricula, Carrera, Cuatrimestre y Grupo y firma a este reporte.
3. El llenado de los campos I al XI, son obligatorios de requisitar por parte del asesor.

FR-SAC-011

Rev.04

08/feb/2019