

COORDINACION DE ENLACE OPERATIVO DE LA DGETI EN EL ESTADO DE _____

Formato No. 4

INFORME LOCAL DE TUTORIAS

PLANTEL: _____ FECHA: _____ PERÍODO DEL SEMESTRE: _____

SEMESTRE-GRUPO	NOMBRE DEL TUTOR	TOTAL DE ALUMNOS CANALIZADOS A ASESORIAS						NO. DE ALUMNOS CANALIZADOS EN O. E.						ASIGNATURAS QUE SE ASESORARON				
		1er - 2do	3er - 4to	5to - 6to	1er - 2do	3er - 4to	5to - 6to	1er - 2do	3er - 4to	5to - 6to	1er - 2do	3er - 4to	5to - 6to					
Totales																		

TEMAS VISTOS EN TUTORIA: _____

NOMBRE Y FIRMA
ORIENTACIÓN EDUCATIVA

NOMBRE Y FIRMA
DIRECTOR(A)