



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
UPIICSA
Subdirección Académica
Coordinación de Tutorías**



R-2

REGISTRO DE ALUMNO TUTORADO

PERIODO SEMESTRAL: AGOSTO- DICIEMBRE 2018

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ BOLETA: _____

SEMESTRE O PERIODO: _____ PROGRAMA ACADÉMICO: _____

PERIODO DE INGRESO A UPIICSA: _____

PROMEDIO AL INICIO DEL SEMESTRE (O PERIODO): _____

TURNO: _____ TRABAJO: SI NO GÉNERO: F M

CORREO ELECTRÓNICO: _____ CELULAR: _____

ALUMNO: REGULAR IRREGULAR BECADO: SI NO

TIPO DE BECA: _____ No. DE MATERIAS INSCRITAS EN EL SEMESTRE: _____

PROFESOR ELEGIDO COMO MAESTRO – TUTOR: _____ (NOMBRE Y FIRMA)

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ACADEMIA DEL PROFESOR TUTOR: _____

-----ZONA RECORTABLE -----
ENTREGAR A LA COORDINACIÓN DE BECAS

NOMBRE DEL ALUMNO:

BOLETA:

PROGRAMA ACADÉMICO:

FECHA:

