Formato de Registro de Asesoría

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Programa Educativo  | ( ) Nutrición | ( ) Gastronomía | Fecha: |  |
| Nombre del Asesor Par: |  |
| Asignatura: |  |
| Temas Revisados: |  |

ASESOR PAR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Nombre Completo  | Grupo  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| Observaciones o notas de la asesoría |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |