



**SAU**

# Universidad Autónoma de Sinaloa

Secretaría Académica Universitaria

Programa Institucional de Tutorías



## ASESORÍAS ACADÉMICAS

Asignatura: \_\_\_\_\_

Programa académico: \_\_\_\_\_

Ciclo escolar: \_\_\_\_\_

Asesor: Disciplinar (docente) (  ) Par (estudiante) (  )

Tema(s): \_\_\_\_\_

No.	Nombre completo	Número de cuenta	Grupo	Firma de asistencia	Calificación antes de las asesorías	Fecha de asesoría
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Observaciones:

Sello de la UA

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del asesor disciplinar o par

\_\_\_\_\_  
Responsable de Tutorías