INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA ACADÉMICA
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIVISIÓN DE GESTIÓN Y CALIDAD EDUCATIVA DEPARTAMENTO DE TRAYECTORIAS
Y MOVILIDAD ESTUDIANTIL
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS
TUTORÍA DE REGULARIZACIÓN
REGISTRO DE TUTORADOS

Nombre del Tutor (a): _____ Fecha: _____

Número de empleado(a): _____ Academia: _____ Unidad de aprendizaje: _____

Correo electrónico: _____

N°.	NOMBRE DEL ALUMNO(A)	N° BOLETA	TIPO DE CARGA ACADÉMICA (mínima, media o completa)	CORREO ELECTRÓNICO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

***Nota:** Es imprescindible realizar el registro de las sesiones de seguimiento del estudiante durante el periodo del semestre en que se trabaje.

Firma del docente tutor _____