Informe semestral de asesoría de trabajo de titulación

Licenciatura

Asesor	Año:		
	Semestre	ı	П

Registro	Horas de asesoría	Status* (Escribir el número respectivo)	Observaciones Entre otras observaciones que considere pertinentes, puede mencionar si es su deseo renunciar a la asesoría del trabajo y el motivo.

Firma del asesor	
i ii iiia aci ascsoi	

Favor de entregar a más tardar el penúltimo martes del semestre, a efecto de recibir su constancia con oportunidad.

Firma y fecha de recepción

Área de titulación recibe original con bitácoras originales adjuntas.

El área de Titulación elabora constancia y la entrega al asesor junto con las bitácoras originales.

*Status posible

							_
1 En proceso	2 Lectores	3 Votos	4 Dictamen	5 Examen	6 Examen	7 Examen	
de elaboración	designados	aprobatorios	expedido	programado	aprobado	suspendido	ĺ