



A) PROFESOR

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE SOLICITA LA ASESORÍA ACADÉMICA PARA EL/LOS ALUMNO(S):

01. Datos del alumno (s):

Nombre: _____

Matrícula: _____ Carrera: _____ Semestre: _____

Tel. de contacto: _____ Correo electrónico: _____

Nombre: _____

Matrícula: _____ Carrera: _____ Semestre: _____

Tel. de contacto: _____ Correo electrónico: _____

Nombre: _____

Matrícula: _____ Carrera: _____ Semestre: _____

Tel. de contacto: _____ Correo electrónico: _____

02. Tema o asignatura para la asesoría: _____

03. Motivo de la asesoría: _____

04. Sugerencia de profesor asesor: Nombre del profesor: _____

Firma del profesor que asigna la asesoría académica: _____

B) ALUMNO

CARTA COMPROMISO

_____ (NOMBRE DEL ALUMNO) con la presente me comprometo a realizar todos los estudios correspondientes a la asesoría académica solicitada, así como cumplir con el número de horas y las asistencias requeridas, siguiendo los parámetros que se me han marcado para su completa culminación.

_____ Firma del alumno:

C) RESPONSABLE DE ASESORÍAS ACADÉMICAS

Nombre del asesor: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Asignatura que imparte: _____

Días de la asesoría: _____ Horario de la asesoría: _____

Modalidad de la asesoría: Presencial Semipresencial En línea Salón o taller: _____