

Registro de asesorías con director(es) de tesis

Nombre del estudiante _____

Semestre que cursa _____

Director(es) de tesis _____

No. sesión	Fecha	Duración	
Formato de asesoría	Virtual	<input type="checkbox"/>	Presencial <input type="checkbox"/>
Asuntos más relevantes tratados			
Resultados y acuerdos más relevantes			

Nombre y firma del
estudiante

VoBo Director(es) de tesis)