**FACULTAD:**

**CARRERA:**

**PERÍODO ACADÉMICO:**

**TUTOR ACADÉMICO:**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:**

**SEMESTRE Y PARALELO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA /AREA** | **FECHA DE VISITA** | **HORA DE VISITA** | **TEMA O CONTENIDO DE LA TUTORÍA** | **FIRMA DEL TUTOR ACADEMICO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**OBSERVACIONES:**

**FIRMAS DE RESPONSABILDAD:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elaborado por:** | | | **Revisado por:** | | |
| F/. | | | F/. | | |
|  |
| **Nombre:** | | | **Nombre:** | | |  |
| **ESTUDIANTE** | | | **TUTOR ACADEMICO DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES LABORALES** | | |  |
| **Fecha:** |  |  | **Fecha:** |  |  |  |

ANEXOS:

Evidencia (Fotografía, link de reunión o medio que se verifique la tutoría)