**ASIGNACIÓN DE HORARIO DEL TUTOR ACADEMICO PARA LOS ALUMNOS**

**DE TRABAJO ESPECIAL DE GRADO**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL TUTOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INTEGRANTES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **Cédula de Identidad** | **Firma (Aceptación de horario de consulta)** | **No. De Teléfono móvil** |
|  |  |  |  |

**EL TUTOR ACADÉMICO CUMPLE SU COMPROMISO DE:**

1. Fijar a los alumnos (1) hora semanal de asesoría.

2. Cumplir con la hora asignada para tal efecto.

3. Informar semanalmente a la Coordinación de Investigación sobre los avances de los proyectos.

**CONFORMIDAD DE LOS ALUMNOS QUE FIRMAN:**

Por medios de la presente, el (os) estudiante del 6to semestre hace (n) constar que, **acepta (n) el horario de consulta** dado por su **TUTOR ACADÉMICO**, ya que el mismo se adapta al horario de clases de todos los integrantes.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE INICIO DE LA ASESORÍA: / /** | | | | | | | | |
| **LUN** | **MAR** | **MIER** | **JUE** | **VIE** | **SAB** | **HORARIO DE ASESORÍA** | **TURNO** | |
|  |  |  |  |  |  | **:** | **am** | **pm** |

**Período Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ En Maracaibo, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |

|  |
| --- |
| **Firma del TUTOR:** |
| **C.I.: V/E** |

**NOTA: ESTE FORMATO DEBE SER ENTREGADO A LA COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN POR EL TUTOR ACADEMICO. FAVOR SOLICITAR A LOS ALUMNOS SUS HORARIOS Y CONSIGNARLOS CON ESTA PLANILLA PARA EVITAR CHOQUES CON HORARIOS DE ASESORÍA DE TESIS Y CLASES. EL FORMATO DEBE SER FIRMADO POR LA TOTALIDAD DE LOS INTEGRANTES.**