|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Clave interna: |   | Periodo escolar: |   | Total de grupos: |   |
| Director: |   | Perfil profesional: |   |
| Localidad: |   | Municipio: |   |
| Ubicación del Centro de Estudios: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Día: |  | Sábado |  | Domingos |  | Otros (s) |  |  |  |  |  |
| Turno: |  | Matutino | Vespertino |  | Matutino | Vespertino |  | Matutino | Vespertino |  | P=Pasante |
| Horario: |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  | T=Titulado |
| Grupos: |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. | Nombre del Asesor  | Perfil | P/T  | Asignaturas | Trimestre | Grupo | Horas por | Total hrs. | Firma |
| solidario | profesional | asignatura | /semana | de Asesor |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   | 0 |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |  |   |   | 0 |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   | 0 |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |  |   |   | 0 |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   | 0 |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total de asesores:  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total de horas: | 0 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma del Director : |   | Fecha de entrega: |   |  | Recibió: |   |