



SISTEMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS INFORME GLOBAL DE TUTORÍA SEMESTRE 2017-2

FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre del Tutor: _____ N° de tutorados: _____

Grupo: _____ Modulo: _____

Campos clínicos en caso de que los haya: _____

No. de Becarios: _____ Tipo de Beca: _____

Numero de canalizaciones: _____ A que dependencia se canalizo: _____

2017-2	Problemática detectada	Alternativa de solución
FEBRERO MARZO		
ABRIL MAYO		

OBSERVACIONES _____
