



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ZACATECAS SUR

FORMATO: Registro de asesoría

CÓDIGO: FP-SA-03-002

REVISIÓN: 3

RESPONSABLE: Jefe de división

FECHA: 12 de Octubre de 2009

División académica de _____ Tipo de asesoría _____

Fecha	Tema de asesoría	Hora inicio	Hora fin	Firma del alumno al recibir la asesoría	Lugar donde se efectuó la asesoría

Entrega
Docente asesor

Recibe
Jefe de división