


	(1) FECHA:	(2) HORA:
(3) NOMBRE DEL ALUMNO	(4) GRUPO	(5) MATRÍCULA
<b>(6) NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR DE GRUPO O PERSONA QUE CANALIZA:</b>		
(7) ÁREA, DEPARTAMENTO O SERVICIO AL QUE EL TUTORADO ES CANALIZADO (Anotar motivos y/o comentarios)		
<b>(8) ATENCIÓN A CARGO DE:</b>		
(9) OBSERVACIONES, COMENTARIOS, SEGUIMIENTO		
<b>(10) FIRMA DE LA PERSONA QUE PROPORCIONÓ LA ATENCIÓN:</b>		

Rev. 0

FOR-06-C



**Universidad  
Tecnológica  
de Tecámac**  
Organismo Público Descentralizado del Gobierno del Estado de México

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TECÁMAC  
SECRETARÍA ACADÉMICA  
COORDINACIÓN DE SERVICIOS ESTUDIANTILES  
**CANALIZACIÓN DE ALUMNO**

	(1) FECHA:	(2) HORA:
(3) NOMBRE DEL ALUMNO	(4) GRUPO	(5) MATRÍCULA
<b>(6) NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR DE GRUPO O PERSONA QUE CANALIZA:</b>		
(7) ÁREA, DEPARTAMENTO O SERVICIO AL QUE EL TUTORADO ES CANALIZADO (Anotar motivos y/o comentarios)		
<b>(8) ATENCIÓN A CARGO DE:</b>		
(9) OBSERVACIONES, COMENTARIOS, SEGUIMIENTO		
<b>(10) FIRMA DE LA PERSONA QUE PROPORCIONÓ LA ATENCIÓN:</b>		

Rev. 0

FOR-06-C