

Cuernavaca, Mor. Fecha: _____

REGISTRO SEMESTRAL DE TUTORIAS (control de seguimiento)

MAESTRÍA EN CIENCIAS COGNITIVAS

(Este registro es obligatorio y tiene por cometido apoyar al alumno y a los tutores en su relación tutorial. Se sugiere un mínimo de 6 tutorías en el 1er semestre y posteriormente 10 al semestre)

Nombre del alumno: _____

Nombre del Tutor: _____

Miembros del Comité Tutorial: _____

Generación: _____

Semestre: Enero – Junio (Primavera)

Agosto – Diciembre (Otoño)

Año: _____

	Fecha de tutoría			Fecha de tutoría	
	Nombre del Tutor			Nombre del Tutor	
	Fecha de tutoría			Fecha de tutoría	
	Nombre del Tutor			Nombre del Tutor	
	Fecha de tutoría			Fecha de tutoría	
	Nombre del Tutor			Nombre del Tutor	
	Fecha de tutoría			Fecha de tutoría	
	Nombre del Tutor			Nombre del Tutor	
	Fecha de tutoría			Fecha de tutoría	
	Nombre del Tutor			Nombre del Tutor	

(En caso de registrar más de 10 tutorías usar otro formato)

TOTAL DE TUTORÍAS :

Firma de tutor (es) (e-firma UAEM):