

ACTA DE REUNIÓN DE ASESORÍA

Nombre del Docente a cargo de la Asesoría: _____

Título del tema del trabajo: _____

Período académico: _____

Tesis [] Trabajo de suficiencia profesional (Proyecto profesional [] PIIT [] SPA [])

Nombre(s) de los Estudiante(s):

1) _____

2) _____

Revisión de implementación de recomendaciones y/o sugerencias brindadas por asesor técnico en reunión anterior (El equipo debe llevar el acta anterior o tenerla escaneada)

Tema(s) tratado(s) (Es obligatorio escribir cada tema tratado en al menos una línea)

Recomendaciones y/o sugerencias (Es obligatorio precisar al menos una línea por sugerencia)

Firma del Asesor(a): _____

Fecha: _____ Hora: _____ Fecha próxima reunión: _____