

CREDENCIAL DE ASESORÍAS

NOMBRE: _____

BOLETA: _____

GRUPO: _____

MATERIA (S)	DÍA Y HORARIO	NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR

Vo.Bo.

ING. MARIA LUISA MORLAN SALINAS
SUBDIRECTORA DE SERV. EDUC. E INTEGRACION SOCIAL

CREDENCIAL DE ASESORÍAS

NOMBRE: _____

BOLETA: _____

GRUPO: _____

MATERIA (S)	DÍA Y HORARIO	NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR

Vo.Bo.

ING. MARIA LUISA MORLAN SALINAS
SUBDIRECTORA DE SERV. EDUC. E INTEGRACION SOCIAL