



Registro estudiante mentorado

Matrícula o folio: _____ Semestre: _____ Grupo: _____ turno: _____

Institución en la que cursó el bachillerato: _____

Nombre:

Unidad Académica:

Programa Académico:

Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

Asignatura solicitada:

Días y horarios disponibles:	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	otros

¿Por qué solicitas apoyo en la materia solicitada? _____

Registro de calificaciones de los exámenes parciales de la materia solicitada:

Primer _____ segundo _____ tercero _____ cuarto _____ Calif. Final _____

Fecha en que solicito el apoyo: _____