

CONTROL DE AVANCES DE LA PROGRAMACIÓN CUATRIMESTRAL DE ASIGNATURAS

DOCENTE: _____

GRUPO: _____

CUATRIMESTRE: _____

ASIGNATURA: _____

FECHA	TEMA PROGRAMADO	TEMA IMPARTIDO	% AVANCE		OBSERVACIONES
			PROGRAMADO	REALIZADO	

ESTRATEGIAS POR PARTE DEL O LA TITULAR DE LA ASIGNATURA EN CASO DE NO CUMPLIR LA PROGRAMACIÓN CUATRIMESTRAL

FECHA	TEMAS	ESTRATEGIAS

DIRECTOR DE CARRERA

DOCENTE

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

ESTUDIANTES

NOMBRE Y FIRMA

*Se requiere el llenado de las estrategias por parte del o la titular de la asignatura siempre y cuando haya diferencia en los porcentajes de avance.