UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL FRANCISCO MORAZÁN
VICERRECTORÍA ACADÉMICA

SOLICITUD DE TUTORIA

I. Para ser completado por el estudiante :

Nombre del alumno:

No. de Registro:

Carrera:

Sede:

Modalidad:

Código de asignatura: Nombre del espacio formativo:

Motivo por el cual solicita la tutoría:

Fecha: _____
Firma del estudiante

II. Para ser completado por el Jefe de Departamento

¿Presenta hoja de matrícula actualizada a la fecha de la solicitud?: Si ☐ No ☐

¿Presenta historial académico actualizado?: Si ☐ No ☐

La clase solicitada, ¿es una asignatura de especialidad? Sí ☐ No ☐

¿La clase es de naturaleza teórica?: Si ☐ No ☐

Razonamiento: _____
_____
_____

Por tanto: Se autoriza ☐ **No se autoriza** ☐

Profesor Tutor:

Fecha: _____
Firma y sello del Jefe de Dpto. o Sección

IV. Para ser completado por la Facultad y Vicerrectoría Académica

Se autoriza ☐ No se autoriza ☐

_____
Firma del Decano (a)

Vº Bº._____
Firma del Vicerrector (a) Académico

III. Para ser completado por la Facultad o Director (a) de Centro Regional

Primera supervisión: Fecha: Nombre, firma y sello: _____

Segunda supervisión: Fecha: Nombre, firma y sello: _____

Tercera supervisión: Fecha: Nombre, firma y sello: _____