

REGISTRO DE ASESORÍA DOCENTE

FACULTAD			
UNIDAD ACADÉMICA			
DOCENTE ASESOR			SEMESTRE:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	Día	Hora	ASIGNATURA	TEMA DE ASESORÍA	FIRMA DE LOS DOCENTES ASESORADOS		
						1era	2da	3era

Lima, de de 2020

Apellidos y nombres del asesor