UNIVERSIDAD LIBRE
BARRANQUILLA

FACULTAD DE DERECHO
FORMATO CONTROL Y SEGUIMIENTO INDIVIDUAL
PROGRAMA DE TUTORIAS

Fecha					
Estudiante Tutoriado					
Còdigo		Nivel			
Teléfono o Celular		e-mail			

Area		Asignatura		**Nº de sesiones**	

INTERVENCION INDIVIDUAL

SESION Nº		**FECHA**		**HORA**	

TEMA A TRATAR CON EL ESTUDIANTE:

COMPROMISO DEL TUTORIADO:

Docente Tutor **Estudiante**

SESION Nº		**FECHA**		**HORA**	

TEMA A TRATAR CON EL ESTUDIANTE:

COMPROMISO DEL TUTORIADO:

Docente Tutor **Estudiante**

SESION Nº		**FECHA**		**HORA**	

TEMA A TRATAR CON EL ESTUDIANTE:

COMPROMISO DEL TUTORIADO:

Docente Tutor **Estudiante**