|  |
| --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN** |
| **Nombres** |  | **Apellidos** |  | **CC** |  | **TI** |  | **No.** |  |
| **Programa:** |  | Semestre: |  |  | Código: |  |
| **Sexo:** | Hombre |  | Mujer |  |  |  | **Género:**  Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_ No binario \_\_\_  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de población:** Afrodescendiente \_\_\_ Discapacidad \_\_\_ Víctima \_\_\_ Indígena \_\_\_ Frontera \_\_\_ LGBTIQ+ / OSIGD \_\_\_ Ninguno \_\_\_  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **SEGUIMIENTO** | **TAREAS / COMPROMISOS** | **FIRMA ESTUDIANTE** |
| **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Profesional |  | Firma del Profesional |  |
| TP |  | REG |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **SEGUIMIENTO** | **TAREAS / COMPROMISOS** | **FIRMA ESTUDIANTE** |
| **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Profesional |  | Firma del Profesional |  |
| TP |  | REG |  |