



**CANALIZACIÓN INDIVIDUAL**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO**  
**SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA**  
**COORDINACIÓN INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS**

FECHA: \_\_\_\_\_

|                             |       |              |              |                 |
|-----------------------------|-------|--------------|--------------|-----------------|
| <b>NOMBRE DEL TUTORADO:</b> |       |              |              |                 |
| <b>CARRERA</b>              |       | <b>GRUPO</b> | <b>TURNO</b> | <b>SEMESTRE</b> |
| ADMN.                       | CIVIL | INDUSTRIAL   | SISTEMAS     | _____           |
| <b>SE CANALIZA A:</b>       |       |              |              |                 |

**ASESORÍA**

| ASIGNATURA | FECHA | FIRMA DE ASESOR |
|------------|-------|-----------------|
|            |       |                 |
|            |       |                 |

**PSICOLOGÍA**

| FECHA DE ATENCIÓN | FIRMA DE PSICÓLOGO |
|-------------------|--------------------|
|                   |                    |
|                   |                    |

**SERVICIOS ESCOLARES**

| FECHA DE ATENCIÓN | ASUNTO | FIRMA DE QUIÉN ATIENDE |
|-------------------|--------|------------------------|
|                   |        |                        |
|                   |        |                        |

**OTRO**

| ÁREA DE APOYO | ASUNTO | FECHA | FIRMA DE QUIEN ATIENDE |
|---------------|--------|-------|------------------------|
|               |        |       |                        |
|               |        |       |                        |

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR**