



**INSTITUTO UNIVERSITARIO DE TECNOLOGÍA READIC UNIR**  
**CONTROL DE TUTORÍAS DE TRABAJO ESPECIAL DE GRADO**

FOR-INV-001

VERSIÓN: 01 Página 1 de 1

DOCENCIA

Autor(a):	C.I. N°:	Teléfonos:	E-Mail:	@unir.edu.ve
Autor(a):	C.I. N°:	Teléfonos:	E-Mail:	@unir.edu.ve
Autor(a):	C.I. N°:	Teléfonos:	E-Mail:	@unir.edu.ve
Autor(a):	C.I. N°:	Teléfonos:	E-Mail:	@unir.edu.ve
Autor(a):	C.I. N°:	Teléfonos:	E-Mail:	@unir.edu.ve
Autor(a):	C.I. N°:	Teléfonos:	E-Mail:	@unir.edu.ve

Carrera: Enfermería	Sección:	Grupo N°:	Sede:	Lapso Académico:
Tutor:	C.I. N°:	Teléfono:	Grado Académico:	

Título del Proyecto de Investigación de Trabajo Especial de Grado:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Asesorías	Fecha / Hora	Puntos Tratados	Firma de los Estudiantes	Firma del Tutor	Firma de Coordinación de Investigación
1	___/___/2024 Hora inicio: Hora fin:	_____	_____		
		_____	_____		
		_____	_____		
2	___/___/2024 Hora inicio: Hora fin:	_____	_____		
		_____	_____		
		_____	_____		

3	___/___/2024 Hora inicio: Hora fin:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
4	___/___/2024 Hora inicio: Hora fin:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
5	___/___/2024 Hora inicio: Hora fin:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
6	___/___/2024 Hora inicio: Hora fin:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
7	___/___/2024 Hora inicio: Hora fin:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

<b>8</b>	___/___/2024				
	Hora inicio:				
	Hora fin:				