|  |
| --- |
| **PROGRAMA ACADEMICO Y PSICOSOCIAL PARA LA GESTIÓN DE LA PERMANENCIA Y GRADUACIÓN ESTUDIANTIL “CUENTA CONMIGO”** |

|  |
| --- |
| **INFORMACION DEL ESTUDIANTE BECA ESPECIAL**  |
| Nombre y Apellidos |  |
| Documento de Identidad |  | N° |  |
| Código  |  | Celular |  | Promedio |  |
| Correo Institucional |  |
| Programa Académico |  | Semestre |  |

|  |
| --- |
| **HORARIO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HORA** | **LUNES** | **MARTES** | **MIERCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SABADO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORME DE ACTIVIDADES SEMANAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA SEMANAL** |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES** |

Firma Profesional Apoyo Psicosocial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_