|  |
| --- |
| **Canalización de estudiantes** |
| **Datos Generales del Estudiante** |
|  Nombre: |  |
|  Código: |  |
|  Tutor: |  |
|  Programa Educativo: |  |
|  Email: |  |
|  Teléfono: |  |
|  Ciclo de Ingreso: |  |
|  Situación Escolar: |  Activo |  |  Artículo |  |
|  Objetivo de la Canalización: |  |
| Dependencia a Canalizar: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
| **Nombre y firma del tutor** |