



**ACTIVIDADES DE APOYO A LA  
DOCENCIA**

**Código: ITSLP-SAC-PG-002-01**

**Revisión: 2**

**Reporte de Actividades de Apoyo a  
la Docencia**

**Página 1 de 1**

## **REPORTE DE ACTIVIDADES DE APOYO A LA DOCENCIA**

**DEPARTAMENTO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL PROFESOR:** \_\_\_\_\_

**PERIODO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** \_\_\_\_\_

### **% DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD:**

**SEGUIMIENTO:**

**%**

**FINAL:**

**%**

**OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:**

**ACTIVIDADES A REALIZAR:**

**DOCUMENTOS ESCANEADOS QUE ACREDITEN EL AVANCE DE LA ACTIVIDAD:**

**CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE DEL DOCENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE DEL JEFE DE ÁREA ACADÉMICA**