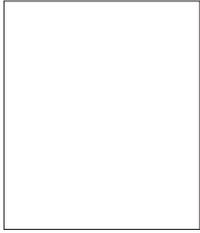


TALLER INTEGRAL DE PROYECTOS IV

Construcción. VI

Hoja de asistencia, control de asesorías y entregas



Nombre: _____

Num Cta U.N.A.M ; _____ TEL, Cel: _____

Correo-e: _____

Wahtsaap _____ Taller: _____

	Lunes	Jueves	Adicional
Semana 1			
Semana 2			
Semana 3			
Semana 4			
Semana 5			
Semana 6			
Semana 7			
Semana 8			
Semana 9			
Semana 10			
Semana 11			
Semana 12			
Semana 13			
Semana 14			
Semana 15			
Semana 16			
Vuelta "A"			
Vuelta "B"			

Firmas de Acuerdo:

Alumno:

Profesores: