|  |
| --- |
| Nombre del promotor:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ |
| Actividad complementaria: |
| Periodo de realización:  Alumnos que atendieron  Los objetivos se cumplieron  Alumnos que asistieron  Alumnos que aprobaron  Alumnos que no aprobaron y por que  Algún acontecimiento que reportar de manera general |