|  |
| --- |
| Nombre del promotor:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ |
| Actividad complementaria: |
| Periodo de realización:Alumnos que atendieronLos objetivos se cumplieronAlumnos que asistieronAlumnos que aprobaron Alumnos que no aprobaron y por que Algún acontecimiento que reportar de manera general  |