|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\USUARIO\Downloads\logo UDI-01.png | **FICHA DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍAS DE PROYECTOS DE GRADO** |
| **1. FECHA DE REUNIÓN** |
| Fecha: | Periodo académico: 2025-2 |
|  **2. INFORMACIÓN DEL DIRECTOR** |
| Nombres: | Apellidos: | Cédula: |
| **3. INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO** |
| **Título:**  |
| Código del Proyecto: | Programa: |
| **4. INFORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES** |
| **Nombres y apellidos** | **Teléfono** | **Email** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| **5. SESIONES DE ASESORÍA** |
| **Número de semana según el SIEVI:** |  | **Hora Inicio Asesoría:** | **Hora Final Asesoría:** |
| **Descripción de la temática y/o actividades desarrolladas** | 1. 2.3.   |
| **Fortalezas y buenas prácticas identificadas en el desarrollo del proyecto** |  |
| **Amenazas y/o dificultades encontradas en el desarrollo del proyecto** |  |
| **% de avance encontrado en la revisión** |  | **¿Se puede afirmar que los estudiantes han avanzado según el cronograma establecido?** |  |
| **Agenda de la Próxima asesoría** |  |
| **Recomendaciones y conclusiones de la sesión** |  |
|  **Firma Docente** |  **Firma Estudiante(1) Firma Estudiante(2)**  **Firma Estudiante(3)**  | **Recibido Coord. Investigaciones** |