Nombre del Tutor:	**PLANILLA DE CONTROL (TEG)**			
Nombre del Estudiante:	Fecha	Tiempo	Firma	Firma
Actividad	dd/mm/aaaa	hh:mm	Tutor	Bachiller
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		
	___/___/____	___:___		