



Universidad de Puerto Rico en Cayey
CEDE - Programa de Estudiantes Mentores



INFORME MENSUAL DE MENTORIA

Nombre Mentor/a: _____ Número de estudiante: _____

Nombre Mentoreado/a: _____ Número de estudiante: _____

Cantidad total de actividades realizadas en el mes de _____ : _____

____ Comunicación: Presencial Chat Correo

____ Visitas o recorridos a: _____

____ Orientación sobre: _____

____ Charlas recibidas/ofrecidas sobre: _____

____ Intercambio de impresiones sobre: _____

ITINERARIO

ACTIVIDAD(ES)	FECHAS REALIZADAS

Cantidad de comunicaciones con la Coordinadora, Dra. Ivonne I. Bayron: _____

____ Presencial ____ Teléfono ____ Correo

Otras actividades realizadas: _____ Especifique: _____

Comentarios adicionales: _____

Firma Mentoreado/a: _____

Fecha: _____

Firma Mentor/a: _____

Fecha: _____

Revisado por: _____

Fecha: _____