

**Colegio de Artes y Ciencias**

*Promoviendo la creatividad e innovación*

Oficina de Asuntos Académicos y Estudiantiles

***Informe Semestral de Tareas Especiales Aprobadas***

Año académico: **2024-2025**

1er semestre  2do semestre

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Profesor**: | **Departamento de** Choose an item. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título de la tarea:** | Créditos: Choose an item.  Tipo de Tarea:  TR  CA  AH |

|  |
| --- |
| **Resumen del trabajo realizado**  *(Describa las tareas o funciones asignadas en cada actividad e indique logros o limitaciones observadas)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Profesor | Fecha |

|  |  |
| --- | --- |
| Vo.Bo.  Director, Departamento de Choose an item. | Fecha |
|  | |
| Vo.Bo. Dra. Olgamary Rivera Marrero  Decana Asociada, Colegio de Artes y Ciencias | Fecha |