

 **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 |