



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Unidad Cuajimalpa

**DIVISIÓN DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERÍA
COORDINACIÓN DIVISIONAL DE DOCENCIA Y ATENCIÓN AL ALUMNADO
FORMATO PARA SOLICITUD DE “MENTORAS O MENTORES ESTUDIANTILES”
DE LA DCNI**

Fecha de solicitud ___/___/2025

LICENCIATURA: (LBM) (LIB) (LIC) (LMA)

Nombre del solicitante a MENTOR(A):

Apellido paterno	Materno	Nombre(s)
------------------	---------	-----------

Matrícula _____

Correo electrónico _____

Teléfono de contacto _____

Trimestre que actualmente cursará _____

Funciones que realizará el mentor o la mentora:

- Resolución de dudas expresadas por el alumnado de la DCNI sobre los temas abordados en la(s) UEA(s)
- Orientar al alumnado en la elaboración y resolución de tareas, prácticas y ejercicios
- Resolver dudas en el uso de herramientas o *software* específico
- Apoyar a sus pares en la elaboración de tareas, prácticas y ejercicios, para reforzar los conceptos revisados en clase, con base en la experiencia del Mentor.

Especifique las UEA que puede apoyar:

Firma del Mentor(a)
