



**PROGRAMA DE LÍDERES TADEÍSTAS**

**INFORME FINAL**

Período académico

**Datos del Líder Tadeísta**

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

No. de identificación

Programa académico

**Información de la experiencia formativa**

Asignatura / Área que apoyó

Profesor o funcionario a cargo de la experiencia formativa

**Informe**

Descripción de las actividades que realizó durante la experiencia formativa

Apreciación sobre la experiencia formativa (percepción, ventajas, desventajas, sugerencias, etc)

Firma del Líder Tadeísta

Firma de quien recibe - coordinación