**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Escuela o Facultad:**

**Periodo al reportar:**

**Nombre del tutor: Clave:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del tutorados (as):** | **Expediente:** | **Semestre:** | **PE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Instrucciones:** Subraye las respuestas a los siguientes enunciados. Pueden ser varios-

1. **Nivel:** Bachillerato Licenciatura Especialidad Maestría Doctorado

1. **Cuantas veces acudió cada tutorado a tutorías:**

**1.- ( ) 2.- ( ) 3.- ( ) 4.- ( )**

**5.- ( ) 6.- ( ) 7.- ( ) 8.- ( )**

1. **La tutoría fue de manera:** Presencial Medios electrónicos Telefónica Otra
2. **El alumno es académicamente:** Regular (R) **I**rregular (I)

**1.- ( ) 2.- ( ) 3.- ( ) 4.- ( )**

**5.- ( ) 6.- ( ) 7.- ( ) 8.- ( )**

1. **No. de N/A´s en la carrera:**

**1.- ( ) 2.- ( ) 3.- ( ) 4.- ( )**

**5.- ( ) 6.- ( ) 7.- ( ) 8.- ( )**

1. **Durante el acompañamiento tutorial se detectaron problemas:** Si No

**1.- ( ) 2.- ( ) 3.- ( ) 4.- ( )**

**5.- ( ) 6.- ( ) 7.- ( ) 8.- ( )**

1. **Subraye las problemáticas o temáticas abordadas durante el acompañamiento tutorial:**

**No. de veces**

( ) Asesorías académicas

( ) Técnicas de enseñanza y aprendizaje

( ) Hábitos de estudio

( ) Administración de tiempo

( ) Becas

( ) Movilidad

( ) Deportes

( ) Derivación:

( ) Médico

( ) Nutrición

( ) Psicológico

( ) Orientación Educativa-Profesional

( ) Inclusión y vida universitaria

( ) Trabajo colaborativo

( ) Integración grupal

( ) Asesorías de Servicios administrativos académicos.

( ) Legislación Universitaria

( ) Comunicación asertiva

( ) Dinámicas de grupo

( ) Relaciones intrapersonales

( ) Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Acciones o estrategias implementadas:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Calendarización de asistencias**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° de estudiante | Fecha | Objetivo de la sesión |
| 1 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 4 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 5 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 6 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 7 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 8 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Resultados de seguimiento:**

Deberá llenarse un cuadro de logros por cada estudiante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Logros obtenidos** | **Recomendaciones** | **Firma del tutorado/a** |
| **1.-** |  |  |
| **2.-** |  |  |
| **3.-** |  |  |
| **4.-** |  |  |
| **5.-** |  |  |
| **6.-** |  |  |
| **7.-** |  |  |
| **8.-** |  |  |

**Vo. Bo. Coordinador/a del Programa Institucional de Tutorías**

**Vo. Bo. Coordinador/a de tutorías de Facultad/Escuela**

**FIRMA DEL TUTOR/A**