|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unidad Académica: | |  | |
| Nombre del coordinador PAT: | | |  |
| Periodo escolar: |  | | |

****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total de la Planta Docente de la U.A.** | **TUTORES PARTICIPANTES EN EL PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL** | | | | | | | |
| Tiempo completo | Tres cuartos de tiempo | Medio Tiempo | Profesor de asignatura | Interinato | N° Tutores con diplomado en formación en competencias tutoriales | **TOTAL**  **Tutores que participaron en el**  **PAT** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **HOMBRES** | **MUJERES** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matrícula de la Unidad Académica** | **Número de alumnos tutorados**  (que permanecieron en el PAT hasta es término del periodo escolar) | | Número de alumnos que abandonaron el PAT (bajas del programa durante el periodo escolar) | Número de tutorados becados | Número de tutorados  Irregulares  (concluyen periodo escolar con adeudos de una o más UA´s) |
|  | **HOMBRES** | **MUJERES** |  |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° DE ALUMNOS ATENDIDOS EN EL PAT POR TIPO DE BECA** | | | |
| TELMEX |  | Harp Helú |  |
| INSTITUCIONAL |  | PRONABES |  |
| BÉCALOS TELEVISA |  | SEP |  |
| GOBIERNO DEL D.F. |  | OPORTUNIDADES |  |
| SÍGUELE |  | OTRA (especifique) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total de alumnos regulares en la Unidad Académica**  (al término del periodo escolar) | | **Total de alumnos irregulares en la Unidad Académica**  (al término del periodo escolar) | | **Total de alumnos becados en la Unidad Académica** |
| **Hombres** | **Mujeres** | **Hombres** | **Mujeres** |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUMNOS ASESORES** | | | | |
| **Unidades de Aprendizaje en las que apoyaron los alumno asesores** | **No. de alumnos asesorados en la unidad de aprendizaje** | **No. de alumnos asesores** | | **No. de Tutores que atendieron a los alumnos asesores** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Total alumnos asesores:** | | **HOMBRES** | **MUJERES** |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE REUNIONES DE TRABAJO DEL PAT**  (anexar minutas de reuniones) | |
| **Del coordinador de PAT con los tutores** | **Del comité de Evaluación y Seguimiento del PAT** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| **Director de la Unidad Académica**  **NOMBRE Y FIRMA** |  | **Subdirector Académico**  **NOMBRE Y FIRMA** | |
|  |  |  | |
| **Coordinador PAT**  **NOMBRE Y FIRMA** |  | Fecha: |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL COORDINADOR (en referencia al Plan de Acción Tutorial)**

|  |
| --- |
| **5.1. Describa los logros alcanzados respecto a las metas planteadas en la PAT:**   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5.2. Describa los logros alcanzados respecto a las estrategias para reducir** :   |  |  | | --- | --- | | 1. Reprobación: |  | |  |  | |  |  | | 1. Abandono: |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **5.2.2 Indique en qué unidades de aprendizaje se llevaron a cabo acciones remediales o recuperación.** |
| **5.3. Describa los logros alcanzados respecto a las mejoras de colaboración de las áreas de la Unidad Académica involucradas en el PAT** |
| **5.4. Describa los logros respecto a las acciones que se implementaron para resolver las problemáticas presentadas en el periodo anterior:**   |  |  | | --- | --- | | **Con los tutores:** |  | | **Con alumnos:** |  | | **Otros:** |  | |
| **5.5 Describa las acciones formativas o de profesionalización para los tutores implementadas en su Unidad Académica** |
| **Describa los obstáculos a los que se enfrentó el Plan de Acción Tutorial en su Unidad Académica**. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| **Director de la Unidad Académica**  **NOMBRE Y FIRMA** |  | **Subdirector Académico**  **NOMBRE Y FIRMA** | |
|  |  |  | |
| **Coordinador PAT**  **NOMBRE Y FIRMA** |  | Fecha: |  |