|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del alumno:** | |  | | | |
| **Unidad Académica**: | |  | | | |
| **Programa Académico**: | | |  | **Semestre**: |  |
| **Nombre tutor (a):** |  | | | **Fecha**: |  |

Tu opinión respecto al tutor es importante. Coloca una X en la opción que corresponde a tu respuesta en cada afirmación. Gracias.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **El tutor …** | **si** | **No** |
| 1 | Te indicó el plan de trabajo para la tutoría a realizar en el semestre |  |  |
| 2 | Te indicó el cronograma de sesiones para la tutoría para el periodo escolar |  |  |
| 3 | Muestra disposición para atenderte |  |  |
| 4 | Te indicó en qué horario y lugar donde puedes localizarlo fuera de la programación de sesiones de tutoría |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° de sesiones que has tenido con el tutor en lo que va del periodo escolar: |  |

|  |
| --- |
| **Señala con una X las actividades que ha realizado el tutor durante el primer periodo de evaluación** |
| |  |  | | --- | --- | |  | Entrevista inicial | |  | Asesoría académica | |  | Orientación sobre servicios de apoyo disponibles en la Unidad Académica | |  | Orientación sobre el Programa Académico de la carrera que estás cursando | |  | Orientación sobre Reglamento General de Estudios | |  | Otras (especifica por favor): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL TUTORADO |  | NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR PAT |