**ANEXO 4**

**FICHA DE CONTROL DE ASISTENCIA - TUTORÍA GRUPAL**

**FACULTAD:……………………………………………………………………………**

**ESCUELA PROFESIONAL:……………………………………….…………………**

**SEMESTRE ACADÉMICO:………………….……………………………………….**

**DOCENTE TUTOR:……………………………………………………………………**

**ACTIVIDAD:……………………………………………………………………………**

**HORARIO:………………………………….….FECHA:…………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **CÓDIGO DEL ESTUDIANTE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ANEXO 5**

**FICHA DE TUTORÍA INDIVIDUAL**

**FACULTAD:……………………………………………………………………………**

**ESCUELA PROFESIONAL: …………………….……………………………………**

**SEMESTRE ACADÉMICO: ………………………………………………………....**

**DOCENTE TUTOR:……………………………………………………………………**

**TUTORADO:…………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **TEMAS TRATADOS**  **(Académicos, profesionales, personales, etc.)** | **ACUERDOS Y/O COMPROMISOS** | **FIRMA** |
|  |  |  | **DOCENTE TUTOR** |
| **TUTORADO** |
|  |  |  | **DOCENTE TUTOR** |
| **TUTORADO** |
|  |  |  | **DOCENTE TUTOR** |
| **TUTORADO** |
|  |  |  | **DOCENTE TUTOR** |
| **TUTORADO** |

**ANEXO 06**

**FICHA DE COMPROMISO PARA SUPERAR EL RIESGO ACADÉMICO**

**FACULTAD:……………………………………………………………………………**

**ESCUELA PROFESIONAL:………………………………………………………….**

**SEMESTRE ACADÉMICO:………………………………………………………**

**TUTORADO:…………………………………………………………………………...**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASIGNATURA(S) DESAPROBADAS(S)** | **Nº DE VECES** | **SEMESTRE ACADÉMICO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**COMPROMISO:**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con Código\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me comprometo a cursar y aprobar las asignaturas desaprobadas en el semestre académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, caso contrario me someteré a las sanciones contenidas en el Reglamento General de Estudios de la UNHEVAL.

Huánuco, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DOCENTE TUTOR FIRMA DEL TUTORADO**