



**Universidad de Guadalajara**

---

**Centro Universitario de la Costa Sur**

---

**Programa Institucional de Tutoría**

# INSTRUMENTOS PARA EL REGISTRO, CONTROL, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS TUTORIAS \*

\*Modificados por M.C. Armando Martínez López, basados en la propuesta elaborada por Aguirre Negrete Ma. Guadalupe y José Guadalupe Manuel Ramírez Bautista. Académicos del Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara.



Universidad de Guadalajara

Centro Universitario de la Costa Sur

Programa Institucional de Tutoría

## GUÍA PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL TUTOR (formato 1)



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO (formato 2)



CEDULA DEL TUTORADO (formato 3)



CRONOGRAMA DE LA ACTIVIDAD TUTORIAL (formato 4)

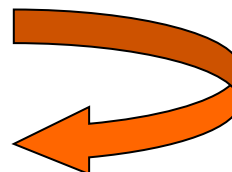
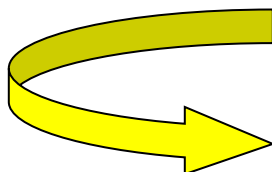


REGISTRO DE ACTIVIDADES (formato 5)



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES/SEMESTRAL  
DEL TUTOR (formato 6)

DEL TUTORADO (formato 7)



EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES

DEL TUTOR (formato 8)

DEL TUTORADO (formato 9)



**Universidad de Guadalajara**

**Centro Universitario de la Costa Sur**

**Programa Institucional de Tutoría**

## **Formato 1**

### **FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL TUTOR**

<b>Nombre:</b>	
<b>Profesión:</b>	
<b>Grado académico:</b>	
<b>Departamento:</b>	
<b>Turno:</b>	
<b>Carga horaria:</b>	
<b>Nombramiento:</b>	
<b>Teléfono particular:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Antigüedad profesor tutor:</b>	
<b>Ubicación tutorial:</b>	
<b>No de alumnos en tutoría:</b>	
<b>Horario tutorías:</b>	

\_\_\_\_\_  
Firma del profesor tutor

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



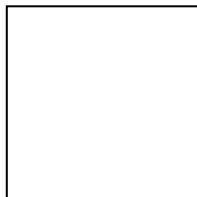
Universidad de Guadalajara

Centro Universitario de la Costa Sur

Programa Institucional de Tutoría

## Formato 2

### FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO



Nombre del alumno \_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_ Carrera Técnica ( ) Lic. ( ) Grado \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Tel. particular \_\_\_\_\_ Fecha nac. \_\_\_\_\_

Trabajo actual No ( ) Sí ( ) Institución o empresa \_\_\_\_\_

Antigüedad \_\_\_\_\_ Puesto \_\_\_\_\_

Turno \_\_\_\_\_ Tel. del trabajo \_\_\_\_\_

Nombre del padre o tutor \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Promedio Bachillerato \_\_\_\_\_ Promedio escolar actual \_\_\_\_\_

Enfermedad; física o mental: No ( ) Sí ( ) cual \_\_\_\_\_

Problemas: aprendizaje ( ) admvos. ( ) familiares ( ) económicos ( )

Rezago ( ) reprobación ( ) de titulación ( ) de salud ( ) otros \_\_\_\_\_

Observaciones:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



# Universidad de Guadalajara

## Centro Universitario de la Costa Sur

### Programa Institucional de Tutoría

#### Formato 3

#### CEDULA DEL TUTORADO

##### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del alumno \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_  
Lugar de Procedencia \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Carrera \_\_\_\_\_ Ciclo \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_

##### 2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Escolaridad primaria ( ) secundaria ( ) bachillerato ( ) estudios técnicos ( ) estudios superiores ( )  
otros estudios \_\_\_\_\_  
Escuela de procedencia \_\_\_\_\_

Rendimiento escolar (promedio bachillerato) \_\_\_\_\_

Características de la Escuela de procedencia:

Instalaciones \_\_\_\_\_ Ambiente \_\_\_\_\_ Profesorado \_\_\_\_\_  
(M, R, B, MB, E)

Formas de trabajo escolar:

Formas de realizar tareas \_\_\_\_\_  
Preparar exámenes \_\_\_\_\_  
Participar en actividades escolares \_\_\_\_\_  
Hábitos de estudio \_\_\_\_\_

##### 3. ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS

Nivel socio económico bajo ( ) medio ( ) alto ( )

No personas con las que vive \_\_\_\_\_ parentesco \_\_\_\_\_

Tipo de vivienda : casa ( ) depto ( )

Escolaridad padre \_\_\_\_\_ Escolaridad madre \_\_\_\_\_

Ocupación padre \_\_\_\_\_ Ocupación madre \_\_\_\_\_

Número de hermanos \_\_\_\_\_

Si trabaja cual es su ocupación \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ Ingresos \_\_\_\_\_

##### 4. AREA PSICOPEDAGÓGICA (CONOCIMIENTOS) Y HABILIDADES

Rendimiento escolar \_\_\_\_\_ (M, R, B, MB, E)

Dominio del propio idioma \_\_\_\_\_

otros idiomas \_\_\_\_\_



# Universidad de Guadalajara

## Centro Universitario de la Costa Sur

### Programa Institucional de Tutoría

Conocimientos en computo \_\_\_\_\_

Calificación examen college board \_\_\_\_\_

Aptitudes especiales \_\_\_\_\_

Comprensión y retención en clases \_\_\_\_\_

Concentración y condiciones ambientales durante el estudio \_\_\_\_\_

Preparación y presentación de exámenes \_\_\_\_\_

Aplicación de estrategias de aprendizaje y estudio \_\_\_\_\_

Organización de las actividades de estudio \_\_\_\_\_

Solución de Problemas y aprendizaje de las matemáticas \_\_\_\_\_

Búsqueda bibliográfica e integración de la información \_\_\_\_\_ estudio en equipos \_\_\_\_\_

Capacidad de discernimiento \_\_\_\_\_

Probar \_\_\_\_\_ comprobar \_\_\_\_\_ explorar \_\_\_\_\_ observar \_\_\_\_\_

#### 5. VALORES Y ACTITUDES (M .R .B MB E)

Actitud hacia la madre \_\_\_\_\_ Actitud hacia el padre \_\_\_\_\_

Actitud hacia la familia \_\_\_\_\_ Actitud hacia los amigos \_\_\_\_\_

Valores \_\_\_\_\_ motivación hacia el estudio \_\_\_\_\_

#### 6. INTERESES Y EXPECTATIVAS

Servicio educativo que espera recibir

\_\_\_\_\_

Aspiración de desarrollo profesional

\_\_\_\_\_

Cualidades personales

\_\_\_\_\_

Inserción al mercado de trabajo: Sector Público ( ) Sector Privado ( ) Particular ( )

Plan de vida y carrera

\_\_\_\_\_

Planes inmediatos

\_\_\_\_\_

Metas en la vida

\_\_\_\_\_



# Universidad de Guadalajara

## Centro Universitario de la Costa Sur

### Programa Institucional de Tutoría

#### 7. GUSTOS Y AFICIONES DEL ALUMNO

Materias que gustan \_\_\_\_\_

o disgustan \_\_\_\_\_

Aficiones \_\_\_\_\_

Diversiones \_\_\_\_\_

#### 8. SALUD MENTAL Y FÍSICA. PROBLEMAS QUE INTERVIENEN EN EL ESTUDIO.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 9. MOTIVO PRINCIPAL DE LA TUTORÍA

\_\_\_\_\_

CONCLUSIÓN DIAGNOSTICA	
PRONOSTICO	
PSICOEDUCATIVO	
SUGERENCIAS	

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTORADO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

Fecha \_\_\_\_\_



# Universidad de Guadalajara

## Centro Universitario de la Costa Sur

### Programa Institucional de Tutoría

#### Formato 4

#### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES TUTORIALES

Nombre del tutorado \_\_\_\_\_

Nombre del tutor \_\_\_\_\_ Ciclo escolar \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD	A	S	O	N	D	E	RESPONSABLES
Registro del tutor en el Comité de tutorías	X						Tutor/Comité de tutorías.
Solicitud de tutoría	X						Tutorado/ Coordinación de la carrera
Presentación de currículum de los tutores al tutorado	X						Comité de tutorías
Selección del tutor	X						Tutorado/Comité de Tutorías
Asignación Tutor/tutorado	X						Comité de tutorías
Publicación de lista de tutorados	X						Comité de Tutorías
Entrega de listas de tutorados a cada tutor	X						Comité de tutorías
Presentación y entrevista tutor/ tutorado	X						Comité de tutorías.
Llenado cédula alumno	X						Tutor y tutorado
Registro de actividades	X	X	X	X	X	X	Tutor y tutorado
Informe mensual actividades	X	X	X	X	X	X	Tutor/tutorado
<b>Informe semestral</b>						X	Tutor
Evaluar actividad tutorial						X	Tutor / tutorado/Comité de Tutorías

\_\_\_\_\_  
Firma del tutor

\_\_\_\_\_  
Firma del tutorado

Autlán de Navarro, Jal. A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_





**Universidad de Guadalajara**

**Centro Universitario de la Costa Sur**

**Programa Institucional de Tutoría**

## **Formato 5**

### **REGISTRO DE ACTIVIDADES**

Nombre del Tutorado \_\_\_\_\_ Ciclo \_\_\_\_\_

Nombre del Tutor \_\_\_\_\_

Fecha :		Hora:	
Modalidad		individual ( )	grupal ( ) No. Alumnos _____
Motivo	Rendimiento escolar( ) Orientación educativa ( ) Mejorar hábitos de estudio ( ) problemas: de relación ( ) : reprobación ( ) familiares( ) económicos ( ) administrativos ( ) de aprendizaje ( ) otros _____		
Forma Tutoría	Presencial ( ) correo electrónico( ) telefónica ( ) otra ( )		
Orientación	Escolar ( ) familiar ( ) administrativa ( ) otra ( )		
Canalización	Médico ( ) psicólogo ( ) trabajo social ( ) Pedagogo ( ) otro		
Observaciones			
Fecha y hora próxima cita			

\_\_\_\_\_  
Firma del tutor

\_\_\_\_\_  
Firma del tutorado



Universidad de Guadalajara

Centro Universitario de la Costa Sur

Programa Institucional de Tutoría

## Formato 6

### INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL TUTOR

Nombre del tutor \_\_\_\_\_ Ciclo \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	TOTAL
No .Alumnos que recibieron tutoría							
No. de consultas							
Tutorías por prob. Aprendizaje							
Tutorías por. Prob. Admvos							
Tutorías prob. Pers/fam.							
Tutorías informativas							
Tutorías por otros motivos							
Deserciones tutoría							
No. Problemas solucionados							
Problemas pendientes solucionar							
Canalizaciones							

Autlán de Navarro, Jalisco. A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del tutor



# Universidad de Guadalajara

## Centro Universitario de la Costa Sur

### Programa Institucional de Tutoría

#### Formato 7

#### INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL TUTORADO

Nombre del tutorado \_\_\_\_\_ Ciclo \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	TOTAL
Consultas al tutor							
Citas atendidas							
No asistió a su cita							
Problemas solucionados							
Problemas pendientes de solucionar							
Canalización							
Tutoría personalizada							
Tutoría grupal							
Tutoría presencial							
Tutoría otros medios.							

Autlán de Navarro, Jalisco. A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del tutorado

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. tutor.



# Universidad de Guadalajara

## Centro Universitario de la Costa Sur

### Programa Institucional de Tutoría

#### Formato 8

#### EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL TUTOR

Nombre del tutorado \_\_\_\_\_

Nombre del tutor \_\_\_\_\_ Ciclo \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD DEL TUTOR	EXCELENTE	MB	BUENA	REGULAR	MALA
Atención puntual					
Atendió todas las citas					
Empatía					
Comunicación					
Orientó para la solución de problemas					
Conocimientos					
Cumplió con los objetivos del tutorado					
Desea continuar con su tutor					
Después del apoyo del tutor su aprendizaje fue					

(Para ser realizada por el tutorado y entregarla al Coordinador de Carrera)

Firma del tutorado \_\_\_\_\_

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



# Universidad de Guadalajara

## Centro Universitario de la Costa Sur

### Programa Institucional de Tutoría

#### Formato 9

#### EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL TUTORADO

Nombre del tutorado \_\_\_\_\_

Nombre del tutor \_\_\_\_\_ Ciclo \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD DEL TUTORADO	EXCELENTE	MB	BUENA	REGULAR	MALA
Asistencia puntual					
Asistió a todas las citas					
Empatía					
Comunicación					
Siguió orientación de soluciones					
Promedio escolar					
Cumplió con las expectativas esperadas					
Desea seguir con su tutorado					
El alumno después de su tutoría mejoró su aprendizaje en forma					

(Para ser realizada por el tutor)

Firma del tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_