



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO**

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA
DEPARTAMENTO DE _____(1)
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS

**SEGUIMIENTO Y REPORTE SEMESTRAL DE ACCIÓN TUTORAL
PERIODO _____(2)**

Instrucciones: Complete el siguiente formato con la información correspondiente a cada periodo de evaluación e indique para cada avance de seguimiento del tutorado el porcentaje de asistencia en el periodo y si ha requerido canalizarlo. Para lo anterior utilice las siguientes claves: P (asesoría psicológica), A (asesoría académica incluyendo programa estudiante - estudiante), M (atención médica). Si el tutorado no requirió ser canalizado, deje el espacio en blanco. Este reporte deberá ser entregado a su Coordinador de Tutoría de Departamento Académico.

TUTOR:		(3)	1er avance			2do avance			3er avance			4to avance		
GRUPO:		(4)	Fecha:(6)			Fecha:(6)			Fecha:(6)			Fecha:(6)		
SEMESTRE:		(5)												
Nº	Nº DE CONTROL	NOMBRE DEL TUTORADO	Asisten cia (%)	Firma	T.C.	Asisten cia (%)	Firma	T.C.	Asisten cia (%)	Firma	T.C.	Asisten cia (%)	Firma	T.C.
(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)									

COMENTARIOS:

(13)

(14)

Nombre y firma del Tutor



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO**

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA
DEPARTAMENTO DE _____(1)
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS

**SEGUIMIENTO Y REPORTE SEMESTRAL DE ACCIÓN TUTORAL
PERIODO _____(2)**

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1	Anotar el nombre del Departamento Académico
2	Anotar el periodo en el que se realizará la tutoría. Ejemplo: Enero-Junio 2014 o Agosto-Diciembre 2014
3	Anotar el nombre del tutor
4	Anotar el grupo que se va a tuturar
5	Anotar el semestre que cursa el grupo que se va a tuturar
6	Anotar la fecha del período de avance de seguimiento académico. Ejemplo 15-19 sep.
7	Anotar el número consecutivo
8	Anotar el número de control del tutorado
9	Anotar el nombre del tutorado
10	Anotar el porcentaje de asistencia del tutorado en el periodo evaluado
11	Registrar la firma del estudiante que avala el porcentaje de asistencia del avance
12	En la columna T.C. (Tipo de canalización) si el tutorado requirió ser canalizado anotar: P (asesoría psicológica), A (asesoría académica, incluyendo programa estudiante-estudiante), M (atención médica). Si el tutorado no requiere ser canalizado, deje este campo en blanco.
13	Anotar comentarios si se considera necesario
14	Anotar el Nombre y firma del Tutor