



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL USUMACINTA**  
**DIVISIÓN ACADÉMICA DE: \_\_\_\_\_**  
**FORMATO DE TUTORÍAS**

Matrícula: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) F ( ) M Período: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Cuatrimestre y Grupo: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Modalidad: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Otro teléfono: \_\_\_\_\_  
 Promedio: \_\_\_\_\_

**ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS:** (Anoté, en el paréntesis (X) si se detecta alguna de las variables mencionadas y (X) en la columna de acciones tomadas.

ASPECTO	VARIABLES A DETECTAR	ACCION TOMADA	
ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> Presenta problemas de bajo rendimiento. <input type="checkbox"/> Presenta problemas de asistencia a clases. <input type="checkbox"/> El alumno carece de hábitos y/o técnicas de estudio. <input type="checkbox"/> Presenta problemas en su aprendizaje. <input type="checkbox"/> Reprobó alguna materia. ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> El estudiante se adapta fácilmente al grupo. <input type="checkbox"/> Otras. Especifique: _____	<input type="checkbox"/> Asesorías de reforzamiento académico <input type="checkbox"/> Reforzamiento vocacional <input type="checkbox"/> Acción Remedial Ordinaria (ARO) <input type="checkbox"/> Canalizar a áreas de apoyo correspondientes.  <input type="checkbox"/> Otras. Especifique _____	<input type="checkbox"/> Programa de inclusión educativa <input type="checkbox"/> Trabajos escolares extras de investigación <input type="checkbox"/> Tutorías adicionales a las programadas (Individual o Grupal)
SOCIOECONÓMICO	<input type="checkbox"/> El estudiante presenta atraso en los pagos de su colegiatura. <input type="checkbox"/> Presenta problemas para solventar gastos económicos de sus estudios (internet, papelería, otros). <input type="checkbox"/> Presenta problemas para solventar gastos de alimentación. <input type="checkbox"/> Trabaja para sostenerse. <input type="checkbox"/> Tiene dificultad para transportarse.	<input type="checkbox"/> Becas Especificar: Transporte, alimentos, copias, inclusión, empresarial, hijo(a) de trabajadores, deporte, hermanos, otros.  <input type="checkbox"/> Prórroga para pago de colegiatura o inscripción, conforme a la normatividad.	
PERSONAL	<input type="checkbox"/> Su familia presenta problemas que afecten su entorno. <input type="checkbox"/> Vive con uno de sus padres o un familiar distinto a sus padres. <input type="checkbox"/> Padece de alguna enfermedad crónica degenerativa. <input type="checkbox"/> En su núcleo familiar alguien padece una enfermedad crónica degenerativa. ¿Cuál? <input type="checkbox"/> Tienes hijos <input type="checkbox"/> Presentas problemas psicosociales (depresión, ansiedad, estrés, angustia). <input type="checkbox"/> Asistió a consultorio psicopedagógico en alguna ocasión. <input type="checkbox"/> Presenta problemas de adicción. <input type="checkbox"/> Presenta problemas de comportamiento.	<input type="checkbox"/> Canalizar a consultorio psicopedagógico. <input type="checkbox"/> Tutorías programadas. <input type="checkbox"/> Tutorías no programadas. <input type="checkbox"/> Entrevista con padres de familia o tutores. <input type="checkbox"/> Canalizar a servicio médico.	
De acuerdo a la información obtenida en los aspectos anteriores, ¿Se considera al alumno como elemento de uno o más grupos vulnerables? SI ( ) NO ( )			
Marque los grupos en los que se considera se incluye al alumno como vulnerable.			
Aspectos Académicos	( )		
Aspectos Socioeconómicos	( )		
Aspectos Personales	( )		
OBSERVACIONES DEL TUTOR: _____			