



Nombre del tutor: _____

Programa Académico: _____

I. Anote en números los datos solicitados a continuación, por favor.

Periodo escolar	Tutorados		# de tutorados asignados		# de tutorados atendidos durante el cuatrimestre		Total de horas dedicadas a la tutoría en el cuatrimestre	# de casos atendidos y resueltos		# de casos atendidos en seguimiento	
	Cuatrimestre	Grupo	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		Resuelto por el tutor	Necesitó canalización	Por el tutor	Canalizados

II. Favor de anotar su respuesta a los siguientes enunciados: "1" si es afirmativa y "0" si es negativa.

1	Establece días y horarios fijos para encontrarse con sus tutorados
2	El alumno acude para pedirle una tutoría cuando sea necesario
3	Se comunica con los alumnos a través del correo electrónico
4	si utiliza algún otro sistema, descríballo por favor.

COMENTARIOS ADICIONALES:

Nombre y firma del tutor

Nombre y firma del Responsable de Tutorías

Fecha de recepción:



SEP
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Documento controlado por medios electrónicos.
Para uso exclusivo de la Universidad Politécnica de Tapachula www.uplapochula.edu.mx

DAICU-RG-14
Rev.01
12 Jun 2015
 UTP
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TAPACHULA