



INFORME DE TUTORÍA GRUPAL

Nombre del(a) tutor(a): _____

Formación Básica () CP () LRC () LNI ()

Ciclo escolar: _____ **Grupo:** _____ **Fecha:** _____

Maestro(a) Tutor(a): con la finalidad de conocer las acciones tutoriales grupales realizadas, se le solicita responder los siguientes rubros, en relación con las situaciones comunes que presentaron los estudiantes, en forma **grupal**.

Señale con una **X** si la acción se realizó o no con el grupo, o bien si no fue requerida. Para aquellas **acciones que sí se desarrollaron** favor de especificar las situaciones y describir las estrategias implementadas. Gracias por su colaboración.

1. Apoyo en problemas relacionados con el proceso de enseñanza-aprendizaje y/o estrategias para mejorar el aprendizaje		Sí	No	El grupo no lo requirió	
Especificar problemática(s)		Descripción de las estrategias utilizadas			
2. Asesoría o canalización para apoyo en Unidades de Aprendizaje específicas		Sí	No	El grupo no lo requirió	
Especificar Unidad(es) de Aprendizaje		Descripción de las estrategias utilizadas			
3. Apoyo para mejorar la comunicación con otros docentes		Sí	No	El grupo no lo requirió	
Especificar problemática(s)		Descripción de las estrategias utilizadas			
4. Apoyo en la trayectoria académica	Sí	No	Descripción de las estrategias utilizadas		
Créditos para Electiva					
Unidades de Aprendizaje Optativas					
Tiempo disponible para cursar el programa académico (Cargas mínima, media y máxima)					
Recursamiento					
Desfase de Unidades de Aprendizaje					
Idioma como requisito para la titulación					
Servicio Social					
Opciones de Titulación					
Otros (Especifique)					



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA SUPERIOR DE COMERCIO Y ADMINISTRACIÓN UNIDAD TEPEPAN
 SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA
 DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO ACADÉMICO
 COORDINACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL



5. Orientación en los trámites relacionados con becas		Sí		No		El grupo no lo requirió	
Especificar situación(es)	Descripción de las estrategias utilizadas						
6. Información acerca de movilidad académica		Sí		No		El grupo no lo requirió	
Especificar situación(es)	Descripción de las estrategias utilizadas						
7. Información sobre normatividad Institucional (Reglamento General de Estudios, Ley Orgánica)		Sí		No		El grupo no lo requirió	
Especificar situación(es)	Descripción de las estrategias utilizadas						
8. Información respecto a servicios de apoyo disponibles (salud, cultura, deportes, orientación, etc.)		Sí		No		El grupo no lo requirió	
Especificar área(s)	Descripción de las estrategias utilizadas						
9. Otras acciones		Sí		No		El grupo no lo requirió	
Especificar situación(es)	Descripción de las estrategias utilizadas						
COMENTARIOS Y OBSERVACIONES GENERALES							

Número de estudiantes en el grupo:	
------------------------------------	--

Tutor(a)

Coordinadora del PAT ESCA Unidad
Tepepan

Firma

Nombre y firma

Directora ESCA Unidad Tepepan

Dra. Silvia Galicia Villanueva