



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA ACADÉMICA
COORDINACIÓN INSTITUCIONAL DE TUTORÍA POLITÉCNICA
Programa Institucional de Tutorías
Ficha de seguimiento TUTORADO
2do Periodo de Evaluación

Nombre del alumno: _____
Unidad Académica: Escuela Superior de Medicina
Programa Académico: Médico Cirujano y Partero **Semestre:** _____
Nombre tutor (a): _____ **Fecha:** _____

Tu opinión respecto al tutor es importante. Coloca una X en la opción que corresponde a tu respuesta en cada afirmación. Gracias.

	El tutor ...	si	No
1	Cumple con la programación de sesiones para la tutoría		
2	Asiste puntualmente a las sesiones de tutoría		
3	Te ha informado sobre los servicios estudiantiles que hay en tu Unidad Académica		
4	Ha mostrado disposición para atenderte aún fuera de sesión de tutoría programada		
5	Ha mostrado interés por tu trayectoria académica		
6	Emplea recursos de la WEB para orientarte o asesorarte		

- a. N° de sesiones que has tenido con el tutor **en lo que va del periodo escolar:** _____
- b. Indica en una escala estimativa de 1 a 10 (donde 10 es 100%), en qué porcentaje tu tutor ha contribuido positivamente en tu trayectoria escolar : _____ %

Señala con una X las actividades que ha realizado el tutor durante el segundo periodo de evaluación

_____ Asesoría académica

_____ Orientación sobre servicios de apoyo disponibles en la Unidad Académica

_____ Orientación sobre el Programa Académico de la carrera que estás cursando

_____ Orientación sobre Reglamento General de Estudios

_____ Otras (especifica por favor): _____

 NOMBRE Y FIRMA DEL TUTORADO

M. en C. Jacqueline A. Yglesias Sánchez

 NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR
 PAT