|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPORTE SEMESTRAL COORDINACION INSTITUCIONAL DE TUTORIAS** | | | | | | | | |
| **TecNM / Instituto Tecnológico de San Juan del Río** | | | | | | | | |
| Periodo: (1) | | | | | | | | |
|  | | | Estudiantes atendidos en el semestre | | Estudiantes canalizados en el  Semestre(5) | | Área Canalizada  (6) | |
| PE (Programa Educativo) | | Grupos atendidos (2) | Tutoría  Grupal  (3) | Tutoría  Individual (4) |
| 1. INDUSTRIAL | |  |  |  |  | |  | |
| 1. SISTEMAS COMPUTACIONALES | |  |  |  |  | |  | |
| 1. GESTION EMPRESARIAL | |  |  |  |  | |  | |
| 1. TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES | |  |  |  |  | |  | |
| 1. ELECTRÓNICA | |  |  |  |  | |  | |
| 1. ELECTROMECANICA | |  |  |  |  | |  | |
| Resultados Obtenidos: (7) | | | | | | | | |
| Sugerencias para el siguiente semestre: (8) | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
| Fecha de entrega de este reporte: | | | | | (9) | |
| Coordinación Institucional de Tutoría | Subdirección Académica | | | | Dirección | |
| (10) | (11) | | | | (12) | |
| Nombre y firma | Nombre y firma | | | | Nombre y firma | |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el período a reportar Enero – Junio o Agosto – Diciembre y el año |
| 2 | Anotar el total de grupos atendidos por programa educativo |
| 3 | Anotar el número de personas tutoradas en tutoría grupal por PE |
| 4 | Anotar el número de personas tutoradas en tutoría individual por PE |
| 5 | Anotar el número de personas tutoradas canalizadas a las diferentes áreas por PE |
| 6 | Anotar nombre de las áreas canalizadas por PE |
| 7 | Anotar las observaciones y resultados obtenidos permitentes sobre la Tutoría Semestral |
| 8 | Anotar las sugerencias para el siguiente semestre al programa de tutorías |
| 9 | Anotar la fecha de entrega del reporte (dd-mm-aa) |
| 10 | Anotar nombre y firma de la persona a cargo de la Coordinación de Tutorías del Programa Educativo |
| 11 | Anotar nombre y firma de la persona a cargo de la Jefatura del Departamento Académico correspondiente. |
| 12 | Anotar nombre y firma de la persona a cargo de la Coordinación Institucional de Tutoría o Subdirección Académica |