**EVALUACIÓN DE PROCESO DEL ALUMNO, A LA ACCIÓN TUTORIAL**

El presente instrumento tiene como objetivo conocer tu punto de vista sobre el desempeño de tu tutor (a) en el presente ciclo, y con ello estar en condiciones de mejora las actividades de acompañamiento. El llenado de este instrumento es anónimo y los datos que aportes serán tratados con absoluta confidencialidad.

NOMBRE DEL TUTOR (A):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GRADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRUPO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TURNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. GENERALIDADES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aspecto** | **¿Cumple?** | **Valoración Cualitativa General**  |
| Al inicio del ciclo, ¿se presentó como tu tutor? | Si ( )No ( ) |  El desempeño general de tu tutor (a), lo consideras:  Insuficiente ( )Básico ( )Avanzado ( )Suficiente ( )Óptimo ( ) |
| ¿Expuso el momento tutorial que trabajaría con el grupo? (Momentos: Ingreso, trayectoria egreso). | Si ( )No ( ) |
| ¿Te comentó sobre el plan de trabajo a desarrollar con el grupo? | Si ( )No ( ) |
| ¿Es empático? ¿Te trasmite confianza? ¿Muestra disposición? | Si ( )No ( )Algunas veces ( ) |
| Aborda aspectos de carácter general con el grupo. | Si ( )No ( ) |
| Muestra disponibilidad para el acompañamiento/ atención individual. | Si ( )No ( ) |
| ¿Con qué frecuencia ha solicitado la asesoría de tu tutor (a)? | En ninguna ocasión ( ) Menos de 5 ocasiones ( ) Más de 5 ocasiones ( ) |
| La atención recibida hasta el momento por parte del tutor es… |  Excelente ( )  Buena ( ) Regular ( )  Mala ( )  |
| Si recibiste atención de tu tutor (a): ¿qué tipo de situación resolviste?  | Académica ( ) Personal ( ) Familiar ( ) Admtiva. ( )Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Asesoramiento individual. ¿El tiempo que te dedicó fue suficiente? | Si ( ) No ( ) | ¿Por qué? |
| ¿Los espacios para recibir el asesoramiento tutorial son adecuados? | Si ( ) No ( ) | ¿Por qué? |
| Atención grupal. ¿El tiempo dedicado es suficiente? | Si ( ) No ( ) | ¿Por qué? |
| ¿Consideras que te beneficia contar con el servicio de tutorías?  | Si ( ) No ( ) | ¿Por qué? |
| . ¿Qué sugieres para mejorar las actividades del tutor? Describe brevemente: |
| Con honestidad: ¿Con qué frecuencia asistes a las sesiones tutoriales grupales?Siempre ( ) Regularmente ( ) Pocas veces ( ) Nunca ( ) |

**POR TU COLABORACIÓN ¡MUCHAS GRACIAS!**