UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

SISTEMA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

PREPARATORIA REGIONAL DE JOCOTEPEC

COORDINACIÓN DE TUTORÍAS

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL TUTOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del tutor** |  |
| **Grado, grupo y turno** |  |
| **Calendario escolar** |  |
| **Plantel:** |  |

Número de sesiones Grupales:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de sesiones individuales:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de canalizaciones al Orientador Educativo u otra dependencia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si fue tutor del BGAI:**

Utilizó alguna plataforma virtual para sus actividades: SI ( ) NO ( ) ¿Cuál?:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuenta con capacitación en el uso de medios virtuales? SI ( ) NO ( ) ¿De qué tipo?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mencione a continuación todas las actividades que se hayan realizado a lo largo del ciclo escolar 2017-B en materia de tutoría, tanto a nivel administrativo, como con su grupo tutorado y padres de familia.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **No. de participantes/ beneficiados** | **Alcances** | **Limitaciones** | **Número de competencia genérica y atributos que trabajó.** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y firma del tutor** | **Vo.Bo.**  **Lic. Gersom Preciado Rodríguez**  **Coordinador de tutorías** |