



Universidad Autónoma de Zacatecas
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles

**Coordinación General del Programa
Institucional de Tutorías**



ZACATECAS, ZAC., MARZO DE 2011

PORTAFOLIO DEL TUTOR EN SOPORTE PAPEL

FORMATOS BÁSICOS PARA LA ACCIÓN DE LAS TUTORÍAS

DRA. RITA VEGA BAEZA
COORD. GRAL. DEL PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS

**M. en C. Irma Lilia Incháurregui Mata.- Responsable de formación
de tutorías del PIT**

Ing. Alejandro Aréchiga .- Soporte Técnico del PIT



Universidad Autónoma de Zacatecas
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles

Coordinación General del Programa Institucional de Tutorías



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL TUTORADO

PIT-1

Datos Generales (llenado por el tutor)

Nombre _____
(Apellido paterno) (Apellido materno) Nombre(s)

Matrícula _____ Carrera _____ Fecha _____

Género (F) (M) Edad _____ Edo. Civil _____

Unidad Académica _____

Fecha de ingreso a la carrera _____

Ciclo que cursa actualmente _____

Domicilio actual _____
(Calle, número, colonia, sector, código postal, municipio)

Tel. casa/trabajo _____ Celular _____ Correo-E _____

Domicilio familiar _____

Teléfono _____
(En caso de residencia foránea) _____

¿Cómo sufraga sus gastos? <ul style="list-style-type: none">• Ayuda familiar ()• Beca ()• Trabajo ()	Tipo de trabajo: <ul style="list-style-type: none">• Jornada laboral completa Fijo () Eventual ()• Entre 20-30 hrs. Semanales ()• Menos de 20 hrs. Semanales ()• Durante la semana ()• Durante el fin de semana ()
Vive actualmente con: <ul style="list-style-type: none">• Sus padres ()• Uno de sus padres ()• Su pareja ()	<ul style="list-style-type: none">• Solo ()• Otro familiar ()• Amigos ()• Otro ()



Universidad Autónoma de Zacatecas
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles



**Coordinación General del Programa
Institucional de Tutorías
ASIGNACIÓN DE TUTORAD@ (S)**

PIT-2

UNIDAD ACADÉMICA _____ Fecha _____

PROGRAMA _____ CICLO ESCOLAR _____

Responsable de Tutorías: _____

At'n. Docente-Tutor: _____

Por medio de la presente solicito a Usted tenga a bien atender al (los) _____ alumno(s) para realizar tutoría, durante el ciclo escolar 20____ comprometándose a darles seguimiento durante la carrera, así como a **entregar informe de los avances de la misma en tiempo y forma.**

MATRÍCULA	NOMBRE	CORREO

Sin otro asunto en particular y agradeciendo de antemano su atención a la presente quedo de usted.

_____ del mes de _____ de 20____

ATENTAMENTE

C.c.p. Responsable de tutorías de la UAZ



Universidad Autónoma de Zacatecas
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles

Coordinación General del Programa
Institucional de Tutorías
BITÁCORA



PIT-3

UNIDAD ACADÉMICA _____ Fecha _____

PROGRAMA _____ CICLO ESCOLAR _____

Nombre del Tutor: _____

Nombre del tutorado: _____ Matrícula: _____

Carrera: _____

Modalidad de Tutoría: En línea ____ Grupal ____ Individual ____

Fecha: _____ N° de sesión: _____

Fecha próxima sesión: _____

I.	Motivo de la tutoría:
	<ul style="list-style-type: none">• Académico ()• Psicológico ()• Administrativo ()• Normativo ()• Investigación ()• Otro ()
II.	Observaciones:

Firma del Docente-Tutor:

Firma del Tutorado:



Universidad Autónoma de Zacatecas
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles

**Coordinación General del Programa
Institucional de Tutorías
SOLICITUD DE CAMBIO DE TUTOR**



PIT-4

UNIDAD ACADÉMICA _____ Fecha _____

PROGRAMA _____ CICLO ESCOLAR _____

Nombre del tutorado: _____

Matrícula: _____ Turno: _____

Teléfono casa: _____ Celular: _____

Correo-e: _____

Nombre del tutor anterior: _____

Correo-e: _____

Motivo del cambio:

- | | |
|--|-----|
| • Incompatibilidad | () |
| • Cambio de grupo | () |
| • Cambio tema de Investigación o Tesis | () |
| • Otro | () |

_____ del mes de _____ de 20 _____

A T E N T A M E N T E

Firma del Tutorado

C.c.p.- Tutorado



Universidad Autónoma de Zacatecas
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles

**Coordinación General del Programa
Institucional de Tutorías**



SOLICITUD DE BAJA DE TUTORADO

PIT- 5

UNIDAD ACADÉMICA _____ Fecha _____

PROGRAMA _____ CICLO ESCOLAR _____

Nombre del tutor: _____

Turno: _____

Teléfono casa: _____ Celular: _____

Correo-e: _____

Datos del tutorado

Nombre: _____

Matrícula: _____

Motivo de baja:

- | | |
|------------------------------|-----|
| • Deserción escolar | () |
| • Reprobación | () |
| • Falta de compromiso | () |
| • Otro | () |

_____ del mes de _____ de 20_____

Firma del Docente-Tutor

C.c.p.- Tutorado



Universidad Autónoma de Zacatecas
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles
Coordinación General del Programa
Institucional de Tutorías



INFORME GLOBAL DE LA ACTIVIDAD TUTORIAL

PIT- 6

UNIDAD ACADÉMICA	PROGRAMA	Fecha
CICLO ESCOLAR		

Tutor(a) _____ Nombramiento: _____

Tiempo designado a tutorías: _____ h/s/m

MAT	NOMBRE	No. DE SESIONES	SITUACION ACTUAL			MODALI- DAD TUTORÍA			TIPO DE TUTORÍA				
			EX	REG	IRREG	G	I	L	ACAD	PSIC	ADMVO	INVEST	OTRO

MODALIDAD DE TUTORÍA: GRUPAL ☐ INDIVIDUAL ☐ EN LÍNEA ☐
TIPO DE TUTORÍA: ACADÉMICA ☐ PSIC ☐ ADMVA ☐ INVESTIGACIÓN ☐ OTRA ☐

Nombre y firma	Firma
Responsable de Tutoría del Programa	Docente-Tutor



Universidad Autónoma de Zacatecas
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles

**Coordinación General del Programa
Institucional de Tutorías**



EVALUACIÓN DE LAS DIFICULTADES DE LA ACCIÓN TUTORIAL

PIT- 7

UNIDAD ACADÉMICA: _____ Fecha: _____

PROGRAMA: _____ CICLO ESCOLAR: _____

Nombre: _____ No. Tutorados: _____

Instrucciones: A continuación se presentan una serie de afirmaciones referentes a la actividad tutorial. Conteste de forma objetiva en la escala de respuestas.

- A: Totalmente de acuerdo
- B: De acuerdo
- C: Más o menos de acuerdo
- D: En desacuerdo
- E: Totalmente en desacuerdo

Nº	Reactivo	Opciones de respuesta				
	A) Referente a la acción tutorial:	A	B	C	D	E
1	Tengo suficiente claridad respecto de las características de la acción tutorial y de sus estrategias.					
2	Tengo problemas para identificar y canalizar los problemas de los alumnos.					
3	Tengo acceso a la información necesaria sobre las técnicas e instrumentos que puedo utilizar para afinar o precisar la identificación y canalización de problemas de los alumnos.					



Universidad Autónoma de Zacatecas
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles

Coordinación General del Programa
Institucional de Tutorías



Nº	Reactivo	Opciones de respuesta				
		A	B	C	D	E
4	Desconozco el papel de tutor					
5	Considero importante la tutoría					
6	He recibido formación (habilitación) para ser tutor					
7	Tengo dificultades para conjugar en la misma persona la autoridad de profesor y la confianza del tutor.					
8	Realizo la programación y preparación de las actividades tutoriales.					

C) Con respecto al equipo de profesores						
9	Existe una buena comunicación entre los tutores y el responsable de Tutorías de su Programa.					
10	Existe espíritu de colaboración entre los tutores					
11	Existe un ambiente positivo en las relaciones humanas entre los distintos actores del Programa Institucional de Tutorías, de la Unidad Académica.					

D) Referente a la institución						
12	Existe planificación de las actividades tutoriales					
13	Es adecuado el tiempo para la realización de las actividades tutoriales					
14	Es adecuado el lugar en el que se realizan las actividades tutoriales					
15	Es sencillo el acceso a la información escolar de los alumnos a mi cargo en el programa de tutorías					

Docente-Tutor



Universidad Autónoma de Zacatecas
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles



Coordinación General del Programa Institucional de Tutorías

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LA TUTORÍA

PIT- 8

UNIDAD ACADÉMICA: _____ Fecha: _____

PROGRAMA: _____ CICLO ESCOLAR: _____

Nombre: _____

Como parte del Proceso Tutorial que contribuye a elevar la calidad de la Educación en la Universidad, le solicitamos conteste marcando con una X en la columna que considere apropiada, así como, el tipo de evaluación que corresponda.

TUTORADO EVALÚA A SU TUTOR	
TUTOR EVALÚA A SUS TUTORADOS	
TUTORES EVALÚAN A RESPONSABLES DE TUTORÍA	
RESPONSABLES DE TUTORÍAS, EVALÚAN A COORDINADOR DE ÁREA	
COORDINADOR DE ÁREA, EVALÚA A COORDINACIÓN GENERAL	
COORDINACIÓN GENERAL, EVALÚA A COORDINADOR DE TUTORÍAS DE ÁREA.	

PREGUNTA	SI	NO
1. Cuenta con un tutor		
2. Le ha explicado en qué consiste la tutoría		
3. Le exige que asista a las sesiones (reuniones) de tutoría		
4. Le pasa lista (asistencia) durante la sesión (reunión) de tutoría		
5. El tutor le apoya en su desempeño (formación) académico		
6. Le da a conocer de manera oportuna el resultado del proceso tutorial		
7. Considera que ha logrado la integración grupal y sentido de pertenencia (alumnos, tutores, responsables, coordinadores)		
8. Ha implementado técnicas y/o estrategias, para obtener un mejor aprovechamiento (alumnos, tutores, responsables, coordinadores)		
9. Ha motivado el liderazgo, creatividad e iniciativa		
10. Considera que el tutor implementa actividades para el desarrollo de hábitos, valores y actitudes		
11. Cuando ha tenido problemas (en caso de que así sea) con algunos otros docentes, el tutor le ha apoyado para resolverlos		
12. Ha observado que el tutor haya identificado y canalizado a algún miembro de su grupo hacia diversas áreas de apoyo		
13. Considera que el tutor solo asiste a las sesiones (reuniones) de tutoría por cumplir con la actividad		
14. Cree que el tiempo dedicado a la tutoría es tiempo perdido		
15. Considera que su tutor aplica la misma formalidad a las sesiones (reuniones) de tutoría como si fuera de gran responsabilidad		



Universidad Autónoma de Zacatecas
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles

**Coordinación General del Programa
Institucional de Tutorías**



PIT-9

CARTA COMPROMISO DEL ESTUDIANTE

UNIDAD ACADÉMICA: _____ Fecha: _____

PROGRAMA: _____ CICLO ESCOLAR: _____

Respetuosamente:

El que suscribe la presente, Alumno-tutorado
_____ con Matrícula: _____, adscrito
al programa de _____ en el nivel _____,
ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES pactadas con mi Docente Tutor:
_____ y me COMPROMETO a realizar las
tareas y/o actividades sugeridas, así como a, acudir a las áreas de apoyo que sean
necesarias en el transcurso de mi Formación Académica, hasta finalizar.

ATENTAMENTE

Firma del Tutorado

C.c.p.- Tutorado



Universidad Autónoma de Zacatecas
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles

**Coordinación General del Programa
Institucional de Tutorías**



PIT-10

CARTA COMPROMISO DEL TUTOR

UNIDAD ACADÉMICA: _____ Fecha: _____

PROGRAMA: _____ CICLO ESCOLAR: _____

Respetuosamente:

El que suscribe la presente, Docente-Tutor:

_____ manifiesto que:

ME OBLIGO A MANTENER DE MANERA CONFIDENCIAL LA INFORMACIÓN A LA QUE TENGA ACCESO de mi (s) tutorado (s) respecto a su vida personal, emocional, legal, administrativa, económica, etc. Asimismo de los los procesos, métodos o estrategias que pueda (n) requerir en el transcurso de su formación Académica y resultados finales, si así lo prefiere el estudiante. Así como de atender puntual y respetuosamente las tareas con mis tutorad@s.

ATENTAMENTE:

Docente-Tutor: _____

Firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles
COORDINACIÓN GENERAL DEL
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS
IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN PARA APOYOS



CARRERA: _____

FECHA: _____

PIT-11

MATRÍCULA: _____ NOMBRE: _____

CICLO ESCOLAR: _____

MOTIVOS POR LOS QUE SUGIERE EL APOYO:		
PSICOLÓGICO	ACADÉMICO	CASE
Influencia negativa sobre los demás.	Inasistencia por enfermedad	Mentorías
Conversación soez.	Bajo rendimiento académico.	Orientación Vocacional
Actitudes agresivas (físicas o verbales)	Reprobación en varias materias.	Estrategias de aprendizaje
Modales de prepotencia.	Problemas académicos con el docente.	Portal del estudiante
Falta de respeto al maestro.	Falta de atención en clase.	Seguimiento de trayectorias
Sospecha de consumo de enervantes.	Poca o nula participación en las actividades de clase y/o	Becas: Alimentación, hospedaje...
Signos de tristeza y/o depresión.	Poca o nula integración a las actividades de clase.	Atención: Capacidades diferentes
Aislamiento.	Signos de desinterés hacia la carrera.	Vinculación con padres de familia
Problemas familiares.	Iniciativa del alumno.	Educación sexual
Problemas con pareja.	Otro.	Otro.
Problemas con amigos.		
Otro.		

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR: _____



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS
"Francisco García Salinas"
Centro de Aprendizaje y Servicios Estudiantiles
COORDINACIÓN GENERAL DEL
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS
IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN PARA APOYOS



CARRERA: _____

FECHA: _____

PIT-11

MATRÍCULA: _____ NOMBRE: _____

CICLO ESCOLAR: _____

MOTIVOS POR LOS QUE SE SUGIERE EL APOYO:		
APOYO PSICOLÓGICO	APOYO ACADÉMICO	APOYO CASE
Influencia negativa sobre los demás.	Inasistencia por enfermedad	Mentorías
Conversación soez.	Bajo rendimiento académico.	Orientación Vocacional
Actitudes agresivas (físicas o verbales)	Reprobación en varias materias.	Estrategias de aprendizaje
Modales de prepotencia.	Problemas académicos con el docente.	Portal del estudiante
Falta de respeto al maestro.	Falta de atención en clase.	Seguimiento de trayectorias
Sospecha de consumo de enervantes.	Poca o nula participación en las actividades de clase y/o	Becas: Alimentación, hospedaje...
Signos de tristeza y/o depresión.	Poca o nula integración a las actividades de clase.	Atención: Capacidades diferentes
Aislamiento.	Signos de desinterés hacia la carrera.	Vinculación con padres de familia
Problemas familiares.	Iniciativa del alumno.	Educación sexual
Problemas con pareja.	Otro.	Otro.
Problemas con amigos.		
Otro.		

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR: _____