| **REPORTE SEMESTRAL DEL COORDINADOR DE TUTORÍA DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instituto Tecnológico: de Tuxtla Gutiérrez** | | | | | |
| **Nombre del Coordinador de Tutoría del Departamento Académico:** | | | | | **Fecha:** |
| |  | | --- | | **Programa Educativo:** | | | | | | |
| **LISTA DE TUTORES** | **GRUPO** | **Estudiantes atendidos en el semestre** | | **Estudiantes canalizados en el semestre** | **Área canalizada** |
| **Tutoría Grupal** | **Tutoría Individual** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Observaciones: |  | | | | |

Fecha de entrega de este reporte: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Instructivo de Llenado:

Anote los datos correspondientes en los apartados del encabezado

En el apartado de Observaciones anotar:

• Anote las 10 actividades adicionales más importantes realizadas en el semestre

• Anotar las acciones de mayor impacto para alcanzar la competencia de la asignatura

• Este reporte deberá ser llenado por el Coordinador de Tutoría del Departamento Académico

• Deberá ser entregada al Jefe de Departamento Académico con copia para el Coordinador Institucional de

Tutoría

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Jefe de Depto. Académico Nombre y firma del coordinador de tutoría del

Departamento Académico