|  |
| --- |
|  |

***PLAN DE ACCIÓN TUTORAL: AGUIRRE RODRIGUEZ SIOMARA BERENICE***

***Nombre completo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

REVISIÓN DE ASPECTOS A CONSIDERAR

Principio del formulario

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ASPECTO EMOCIONAL** |
| **DIFICULTADES CON** | PROFESORES COMPAÑEROS SU PAREJA SUS PADRES Y OTROS FAMILIARES |
|  | **ASPECTO PEDAGÓGICO** |
| **NO DEDICA SUFICIENTE TIEMPO AL ESTUDIO POR:** |  |
| **MANIFIESTA QUE:** | NO ESTUDIA DE FORMA REGULAR TIENE APATÍA A LAS CLASES HA SIDO IRRESPONSABLE EN LA ENTREGA DE TRABAJOS NO COLABORA EN ACTIVIDADES GRUPALES NO TIENE DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DECLARA NO ENTENDER, LE RESULTA DEMASIADO DIFÍCIL EL CONTENIDO DE LAS MATERIAS  CREE QUE NO TIENE LOS CONOCIMIENTOS PREVIOS NECESARIOS NO TIENE BUENA COMUNICACIÓN CON SUS PROFESORES SIENTE QUE NECESITA QUE LOS MAESTROS LO MOTIVEN AL ESTUDIO NO LE GUSTA UNA MATERIA PERO LA CARRERA EN GENERAL SI LE GUSTA OPINA QUE EL MATERIAL DE APOYO NO ES APROPIADO |
|  | **VOCACIONAL** |
| **EXPRESA QUE:** | NO ESTUDIA PORQUE NO LE GUSTA LA CARRERA CONSIDERA QUE LA ELECCIÓN VOCACIONAL FUE OBLIGADA O BAJO ALGUNA PRESIÓN TIENE OTRAS PRIORIDADES ANTES QUE ESTUDIAR (CASARSE, TENER HIJOS, ETC.) |
|  | **ASPECTO MÉDICO** |
| **ENFERMEDADES FÍSICAS RELEVANTES QUE REPERCUTEN EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE** | OBESIDAD EXÓGENA CONVULSIONES ASMA BRONQUIAL DIABETES JUVENIL ENFERMEDAD CARDIO-VASCULAR |
|  |  |
| **CAPACIDADES DIFERENTES** | DEBIL VISUAL ALTERACIONES DE LA VISTA (DALTÓNICO U OTRA)  PROBLEMA PSICOMOTOR AUDITIVO HIPERTENSIÓN ARTERIAL |
|  |  |
| **EMBARAZO** | PLANEADO / DESEADO  NO DESEADO  DE ALTO RIESGO |
|  |  |

PLAN DE ACCIÓN TUTORAL

|  |  |
| --- | --- |
| **RESUMEN DE PROBLEMAS IDENTIFICADOS** |  |
|  |  |
| **ESTRATEGIA IMPLEMENTADA (Compromisos asumidos por tutor y por alumno)** |  |
|  |  |
| **SEGUIMIENTO (Comentar el resultado obtenido con las estrategias)** |  |
|  |  |
| **VALORACIÓN FINAL DE TUTORÍA (Al final del período explicar si se lograron los objetivos y por qué)** |  |
|  |  |

Final del formulario