**Reporte de Tutoría Individual**

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

1. **Datos de Identificación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Escuela Normal:** **DE EDUCACIÓN PREESCOLAR** | **Licenciatura: PREESCOLAR** | **Lugar y fecha: Saltillo, Coahuila****Marzo-Junio 2021** |
| **Docente tutor: Oralia Gabriela Palmares Villarreal** | **Semestre: Par** |

1. **Propósito**: Contar con un registro de las entrevistas realizadas a lo largo del semestre por el tutor a sus alumnos tutorados.
2. **Instrucciones**: El docente tutor deberá incluir el nombre completo de sus alumnos tutorados, así como el número de las entrevistas realizadas en el primero, segundo, tercer bimestre y el total al final del semestre. Este será validado por el propio alumno, el cual registrará su firma en la última columna.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre del alumno tutorado | Número de entrevistas realizadas | Total | Observaciones del tutor | Firma del alumno |
| Primerbimestre | Fecha | Segundo bimestre | Fecha | Tercer bimestre | Fecha | Final del semestre |
| 1 | Avalos Flores Maria Ximena | 1 | 19-04-21 | 2-3 | 13-05-2120-05-21 | 4-5-6 | 10-06-2111-06-2124-06-21 | 6 |  |  |
| 2 | Cardenas Tovar Monica Guadalupe |  1-2-3 | 19-04-2123-04-2130-04-21 |  4-5 | 12-05-2121-05-21 |  6 | 10-06-2124-06-21 |  6 |  |  |
| 3 | Castañuela Salas Kathia Anahi |  1-2-3-4-5 | 26-03-2114-04-2119-04-2122-04-2127-04-21 |  4-5 | 12-05-2119-05-21 |  6-7 | 03-06-2124-06-21 |  7 |  |  |
| 4 | De León Huitron Ramos Samantha | 1-2-3 | 26-03-2115-04-2116-04-21 | 4 | 04-05-21 | 5-6 | 24-06-2129-06-21 | 6 |  |  |
| 5 | Escobedo Garcia Fabiola Denisse |  1-2-3-4 | 19-04-2120-04-2122-04-2127-04-21 |  5-6 | 21-05-2122-05-21 |  7-8-9 | 08-06-2110-06-2124-06-21 |  9 | Reprobó una unidad en Lenguaje pero no se va al extra.  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma del docente tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del coordinador de tutorías \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_