**Reporte de Tutoría Individual**

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

1. **Datos de Identificación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Escuela Normal:** **DE EDUCACIÓN PREESCOLAR** | **Licenciatura: PREESCOLAR** | **Lugar y fecha: Saltillo, Coahuila****Septiembre-febrero 2021** |
| **Docente tutor:**  | **Semestre:**  |

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 | Flores Alvizo Sandra Guadalupe | 1-2 | 12-02-204-03-20 | 3-4 | 1-04-2019-05-20 | 5-6 | 10-05-208-06-20 | 6 |  |  |
| 2 | Laureano Valdez Lucía del Carmen |  1-2 | 12-02-20 4-03-20 |  3 | 19-05-20 |  4-5 | 10-05-208-06-20 |  5 | Se le mando llamar a la alumna en el mes de abril y no asistió |  |
| 3 | Olivo Maldonado Lorena Fernanda |  1-2-3 | 16-02-20 11-03-20 25-03-20 |  4-5 | 22-04-2013-05-20 |  6-7-8- | 3-06-20 24-06-20 8-07-20 |  8 | Alumna que reprobó 5 cursos y está en riesgo  |  |
| 4 | Alonso Alvarado Fátima Cecilia | 1-2 | 12-02-204-03-20 | 3-4 | 1-04-2019-05-20 | 5-6 | 10-05-208-06-20 | 6 |  |  |
| 5 | López Rocha Daniela Guadalupe |  1-2-3 | 16-02-20 11-03-20 25-03-20 |  4-5 | 22-04-2013-05-20 |  6-7-8- | 3-06-20 24-06-20 8-07-20 |  8 | Alumna canalizada al área de psicología  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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