**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CONDUCTA**

**COORDINACIÓN DE TUTORÍA**

**FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE ALUMNOS EN CONDICIÓN VULNERABLE Y CANALIZACIÓN A PROGRAMAS DE APOYO INSTITUCIONAL**

**Nombre del Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del Tutorado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Licenciatura:** *PSICOLOGÍA EDUCACIÓN TRABAJO SOCIAL CULTURA FISICA Y DEPORTE*

**No de Cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de reunión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Modalidad:** *Individual*  **( )** *Grupal* **( )**

**Tipo:** *Presencial*  **( )** *Por correo electrónico* **( )** *Telefónica* **( )**

**Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DE LA CONDICIÓN | PROGRAMA DE APOYO AL QUE SERÁ CANALIZADO |
|  |  |

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

**FIRMA DEL TUTOR FIRMA DEL TUTORADO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CONDUCTA**

**COORDINACIÓN DE TUTORÍA**

**FORMATO DE SESIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE LA NORMATIVIDAD RELATIVA A LA PERMANENCIA ACADÉMICA**

**Nombre del Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del Tutorado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Licenciatura:** *PSICOLOGÍA EDUCACIÓN TRABAJO SOCIAL CULTURA FISICA Y DEPORTE*

**No de Cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de reunión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Modalidad:** *Individual*  **( )** *Grupal* **( )**

**Tipo:** *Presencial*  **( )** *Por correo electrónico* **( )** *Telefónica* **( )**

**Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| DESCRIPCIÓN DE LA SESIÓN |
|  |

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

**FIRMA DEL TUTOR FIRMA DEL TUTORADO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CONDUCTA**

**COORDINACIÓN DE TUTORÍA**

**FORMATO DE SESIÓN PARA BRINDAR INFORMACIÓN SOBRE PROCESOS Y TRÁMITES DE LAS DEPENDENCIAS DE APOYO AL ESTUDIANTE**

**Nombre del Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del Tutorado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Licenciatura:** *PSICOLOGÍA EDUCACIÓN TRABAJO SOCIAL CULTURA FISICA Y DEPORTE*

**No de Cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de reunión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Modalidad:** *Individual*  **( )** *Grupal* **( )**

**Tipo:** *Presencial*  **( )** *Por correo electrónico* **( )** *Telefónica* **( )**

**Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| DESCRIPCIÓN DE LA SESIÓN |
|  |

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

**FIRMA DEL TUTOR FIRMA DEL TUTORADO**