**Anexo**

**Instituto Tecnológico de (1)**

**Subdirección Académica**

**Departamento de Desarrollo Académico**

**Coordinación de Programa Institucional de Tutorías**

**Periodo: (2)**

# Encuesta de Evaluación para el programa y la función del tutor (3)

**Instrucciones:** marca con una X la respuesta que mejor manifieste el grado de acuerdo hacia lo planteado en cada enunciado. Cuida mantener la mayor objetividad posible en tus apreciaciones.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Ítem** | **Nunca** | **Casi nunca** | **A veces** | **Casi siempre** | **Siempre** |
| 1 | Considero positivo tener un tutor durante mi estancia en el Instituto. |  |  |  |  |  |
| 2 | En la acción tutorial se realiza un seguimiento más cercano a nivel grupal o individual. |  |  |  |  |  |
| 3 | Durante la acción tutorial impera un clima social agradable. |  |  |  |  |  |
| 4 | Mi tutor está capacitado para desempeñar sus funciones. |  |  |  |  |  |
| 5 | Mi tutor se comunica de forma asertiva. |  |  |  |  |  |
| 6 | La relación con mi tutor es de confianza. |  |  |  |  |  |
| 7 | Mi tutor se ocupa en crear lazos de buena relación con sus tutorados. |  |  |  |  |  |
| 8 | Mi tutor promueve lazos de buena relación entre sus tutorados. |  |  |  |  |  |
| 9 | El tutor me anima a resolver los problemas por mí mismo. |  |  |  |  |  |
| 10 | Mi tutor es poco accesible. |  |  |  |  |  |
| 11 | Mi tutor comunica entusiasmo al grupo. |  |  |  |  |  |
| 12 | Cumple mi tutor con su horario de tutoría. |  |  |  |  |  |
| 13 | Mi tutor se caracteriza por la puntualidad con que se presenta a clase |  |  |  |  |  |
| 14 | El tutor nos avisa cuando no asistirá a clase por alguna razón. |  |  |  |  |  |
| 15 | El tutor ha generado confianza suficiente para tratar cualquier tema que nos interese. |  |  |  |  |  |
| 16 | El tutor muestra disposición para orientarnos respecto a dudas que tenemos. |  |  |  |  |  |
| 17 | Mi tutor asiste regularmente a clase de tutorías. |  |  |  |  |  |
| 18 | La tutoría es un espacio propicio para recibir orientación respecto a situaciones académicas y personales. |  |  |  |  |  |
| 19 | La acción tutorial me ayuda a mejorar el aprovechamiento escolar. |  |  |  |  |  |
| 20 | El horario de tutoría es adecuado. |  |  |  |  |  |
| 21 | Acudo a tutorías para tratar temas relacionados con mi perfil profesional. |  |  |  |  |  |
| 22 | Las actividades de tutorías satisfacen mis aspiraciones. |  |  |  |  |  |
| 23 | Los contenidos de la acción tutorial son los adecuados. |  |  |  |  |  |
| 24 | El programa tutorial ayuda a adaptarme a las exigencias de la institución. |  |  |  |  |  |
| 25 | El tiempo dedicado a la tutoría es suficiente. |  |  |  |  |  |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el nombre del Instituto Tecnológico |
| 2 | Anotar el periodo escolar Ej.: ene/junio o Ago/dic. |
| 3 | Será llenada por los estudiantes que participan en el programa de tutorías |