**Anexo**

**Instituto Tecnológico de (1)**

**Subdirección Académica**

**Departamento de Desarrollo Académico**

**Coordinación de Programa Institucional de Tutorías**

**Periodo: (2)**

**Formato de canalización y atención a estudiantes a la coordinación psicopedagógica (3)**

Nombre del alumno:

Numero de control:

Carrera:

Fecha:

Nombre del tutor:

**SEGUIMIENTO DE SESIONES (4)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. SESION** | **FECHA** | **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ATENDIO AL ALUMNO** | **FIRMA DEL ALUMNO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Resultados: (5)

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

Observaciones: (6)

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

Una vez concluidas las sesiones de apoyo al alumno, el encargado de atenderlo contactará al Tutor para hace entrega de este formato y que se lleve a cabo el seguimiento.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del Tutor(7) | Nombre y firma del Coordinador de Orientación Psicopedagógica (8) |
|  |  |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el nombre del Instituto Tecnológico |
| 2 | Anotar el periodo escolar Ej.: ene/junio o Ago/dic. |
| 3 | Anotar los datos generales del estudiante a canalizar a la coordinación psicopedagógica |
| 4 | La persona que atienda al alumno marcara el numero de sesiones en que atendió al estudiante firmara cada sesión y solicitara al estudiante su firma como evidencia de que asistió a las sesiones programadas. |
| 5 | Anotar los resultados obtenidos de las sesiones ( generalidades y aspectos para seguimiento) |
| 6 | Anotar las observaciones necesarias para seguimiento |
| 7 | Anotar Nombre, firma del tutor que canalizó |
| 8 | Anotar Nombre, firma del coordinador de orientación psicopedagogía. |