**ANEXO N°1**

**FICHA DE CONTROL DE ASISTENCIA A LAS SESIONES**

**DE TUTORÍA GRUPAL**

**FACULTAD:…………………………………………………………………………………………..**

**E.A.P:……………………………………………………SEMESTRE CADÉMICO:………………**

**TUTOR:………………………………………………………………………….CICLO:…………...**

**ACTIVIDAD:…………………………………………………………………………………………..**

**HORARIO:…………………………………………………….FECHA:…………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **COD. ALUMNO** | **HORARIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ANEXO N°2**

**FICHA DE COMPROMISO PARA SUPERAR**

**EL RIESGO ACADÉMICO**

**FACULTAD:…………………………………………………………………………………………..**

**P.A:………………………………………………………SEMESTRE CADÉMICO:………………**

**ALUMNO(A):…………………………………………………………………CICLO:………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASIGNATURA(S) DESAPROBADAS(S)** | **Nº DE VECES** | **SEMESTRE A CURSAR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**COMPROMISO:**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Código:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me comprometo a cursar y aprobar las asignaturas desaprobadas en el semestre académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, caso contrario me someteré a las sanciones contenidas en el art.19 del Reglamento General de Estudios de la UDH.

Huánuco, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma del Coord. De tutoría Firma Alumno(a)

del Programa Académico

**ANEXO 3**

**FICHA DE TUTORÍA INDIVIDUAL**

**FACULTAD:…………………………………………………………………………………………..**

**P.A:……………………………………………………SEMESTRE CADÉMICO:………………**

**TUTOR:…………………………………………………………………………………………………**

**ALUMNO:……………………………………………………………………….CICLO:……**

**ACUDE A TUTORÍA: DERIVADO POR VOLUNTAD PROPIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **TEMAS TRATADOS (académicos, profesionales, personales, etc)** | **ACUERDOS Y COMPROMISOS** | **FIRMA DEL TUTOR Y TUTORADO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |



**ANEXO N°4**

**FICHA DE REFERENCIA AL ÁREA DE SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO**

**DE BIENESTAR UNIVERSITARIO**

**FACULTAD:…………………………………………………………………………………………..**

**E.A.P. :……………………………………………………SEMESTRE CADÉMICO:………………**

**TUTOR RESPONSABLE:…………………………………………………………………………..**

**ALUMNO:……………………………………………………………………….CICLO:…………...**

**FECHA:………………………………………………………………………………………………..**

**MOTIVO DE REFERENCIA:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………**

**FICHA DE RETORNO DE PSICOPEDAGOGICO**

**ALUMNO:……………………………………...................SEMESTRE: ……………..**

**TUTOR RESPONSABLE:………………………………………………………………**

**PSICÓLOGO(A): ……………………………………………………………………………..**

**DIAGNOSTICO: ……………………………………………………………………………….**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DELPSICOLOGO(A)**

**ANEXO N°5**

**INFORME MENSUAL DE TUTORIA**

1. **DATOS GENERALES:**

* **FACULTAD :**
* **E.A.P :**
* **SEMESTRE :**
* **CICLO :**
* **TUTOR :**
* **NÚMERO DE TUTORADOS:**

1. **VALORACIÓN DE ACTIVIDADES:**

* **TUTORÍA GRUPAL:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEM** | **FECHA** | **ACTIVIDAD** | **HORAS** | **LINK DE ACCESO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **TUTORÍA INDIVIDUALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALUMNOS ATENDIDOS** | **DIFICULTADES** | **LOGROS OBTENIDOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **DERIVACIONES AL SERVICIO DE PSICOLOGÍA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **ALUMNO** | **MOTIVO DE DERIVACIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **RECOMENDACIONES:**
2. **A LOS TUTORES:**
3. **ANEXOS:** (Incluir fuentes de verificación del trabajo realizado con los alumnos como por ejemplo: fotos, hojas de asistencia, fichas de tutoría individual y consejería, registro consolidado de evaluación de tutoría, etc.)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL DOCENTE TUTOR O**

**RESPONSABLE DE TUTORÍA**

**ANEXO N°6**

**MODELO DE INFORME SEMESTRAL DE TUTORÍA**

1. **DATOS GENERALES:**

* **FACULTAD:……………………………………………………………….**
* **E.A.P:…………………………… SEDE/FILIAL: ………………………**
* **SEMESTRE:……………………………CICLO:………………………..**
* **TUTOR:……………………………………………………………………**
* **NÚMERO DE TUTORADOS:…………………………………………**

1. **VALORACIÓN DE ACTIVIDADES:**

* **TUTORÍA GRUPAL:**

Total de tutorías grupales realizadas: …………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEM** | **FECHA** | **ACTIVIDAD** | **HORAS** | **LINK DE ACCESO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **TUTORÍA INDIVIDUALES:**

Total de alumnos atendidos**: ……………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALUMNOS ATENDIDOS** | **DIFICULTADES** | **LOGROS OBTENIDOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **DERIVACIONES AL ÁREA DE DESARROLLO HUMANO Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO:**

Total de alumnos derivados: ……………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **ALUMNO** | **MOTIVO DE DERIVACIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **RECOMENDACIONES:**

* **AL SISTEMA DE TUTORÍA:**
* **A LOS TUTORES:**
* **A LOS ALUMNOS:**

1. **ANEXOS:**

(Incluir fuentes de verificación del trabajo realizado con los alumnos como por ejemplo: fotos, hojas de asistencia, fichas de tutoría individual y consejería, registro consolidado de evaluación de tutoría, etc.)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL DOCENTE TUTOR O**

**RESPONSABLE DE TUTORÍA DEL P.A.**

**ANEXO N°7**

**MODELO DE INFORME DE TUTORES GENERALES**

**DATOS GENERALES:**

**FACULTAD:……………………………………………………………….**

**P.A.:………………………………… SEDE/FILIAL: ……………………………………….**

**SEMESTRE:……………………………**

**NOMBRE DEL TUTOR GENERAL :…………………………………………………………**

**NÚMERO DE TUTORES :…………………………………………**

**LISTADO DE TUTORES A TIEMPO PARCIAL:**

**LISTADO DE TUTORES A TIEMPO COMPLETO:**

**II. VALORACIÓN DE ACTIVIDADES:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMANAS** | **FECHA** | **ACTIVIDADES** | **ALUMNOS** | **HORARIO** | **LINK DE ACCESO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL TUTOR GENERAL DEL P.A.

**ANEXO N°8**

MODELO DEL CONSOLIDADO DE INFORMES SEMESTRALES DE TUTORES GENERALES

**DATOS GENERALES:**

FACULTAD:……………………………………………………………….

P.A.:………………………………………………………………………

SEMESTRE:……………………………

NOMBRE DEL TUTOR GENERAL :…………………………………………………………

NÚMERO DE TUTORES :…………………………………………

LISTADO DE TUTORES A TIEMPO PARCIAL:

LISTADO DE TUTORES A TIEMPO COMPLETO:

**II. VALORACIÓN DE ACTIVIDADES:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL DOCENTE** | **SEMANAS** | **FECHA** | **ACTIVIDADES** | **HORARIO** | **LINK DE ACCESO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL TUTOR GENERAL DEL P.A.

**ANEXO N°6**

**REGISTRO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE TUTORÍA**

**SEMESTRE ACADÉMICO: ……………………CICLO DE ESTUDIOS:…………**

**DOCENTE TUTOR:…………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **ASISTENCIA** | **PUNTUALIDAD** | **HABILIDADES PERSONALES** | **PROM TOTAL** | **EN LETRAS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE TUTOR RESP. DE TUTORÍA DEL P.A.**

**ANEXO N°5**

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CON EL SISTEMA DE TUTORÍA**

**FACULTAD:……………………………………………………………………………..**

**ESCUELA:……………………………………………………………………………….**

**NOMBRE DEL ALUMNO:……………………………………………………………...**

**NOMBRE DEL TUTOR:………………………………………………………………..**

**FECHA:…………………………………………………………………………………..**

La siguiente encuesta está orientada a la mejora de la calidad del sistema de tutoría de la Universidad de Huánuco; por lo tanto deberá responder a fin de conocer su opinión.

Responda a cada pregunta indicando su valoración en escala del 0 al 4, donde:

4 Excelente 3 Muy bueno 2 Bueno 1 Deficiente 0 Malo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | | **VALORACIÓN** |
| **SATISFACCIÓN RESPECTO AL SISTEMA DE TUTORÍA** | Considero que la tutoría me ha ayudado a integrarme en la universidad |  |
| Considero las sesiones de tutoría |  |
| Importancia de los temas tratados en la tutoría |  |
| Estrategias utilizadas durante las sesiones de tutoría |  |
| Satisfacción en general respecto al sistema de tutoría |  |
| **TOTAL** | |  |
| **SATISFACCIÓN CON RESPECTO AL TUTOR** | Acompañamiento del tutor en la resolución de problemas |  |
| La atención que recibió de su tutor durante las entrevistas fue |  |
| El interés que mostró su tutor por los problemas o situaciones que usted le planteó fue |  |
| La actitud o disponibilidad que tuvo su tutor para atenderle fue |  |
| La información que le proporcionó su tutor para esclarecer dudas o informarlo fue |  |
| **TOTAL** | |  |

**INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

**DE LA EVALUACIÓN ENCUESTA DE**

**SATISFACCIÓN CON EL SISTEMA DE TUTORÍA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTAJE TOTAL** | **INTERPRETACIÓN** |
| 4 a menos | MALO |
| 8 | DEFICIENTE |
| 12 | BUENO |
| 16 | MUY BUENO |
| 20 | EXCELENTE |