**Fecha de inicio**: 00/00/2022

**Fecha de término**: 00/00/2022

**TUTORÍA DE PARES MODALIDAD VOLUNTARIA**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**Fotografía**

**Nombre**:

**Facultad o Escuela**:

**Carrera**:

**Semestre**:

**N° de expediente**:

**Promedio general**:

**Correo electrónico**:

**Celular**:

**Materia o temas en que se trabajará como tutor o tutora par:**

**Programa a desarrollar la tutoría Par (selecciona).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Asesoría académica** | **Atención a estudiantes con discapacidad ATEDI** |

**A continuación contesta las siguientes preguntas:**

¿Has recibido tutoría en tu Escuela o Facultad?

¿Cuándo fue la última vez que recibiste tutoría?

¿Cuál es el nombre de tu tutor o tutora?

¿Sabes en qué consiste la tutoría de pares?

¿Qué te motiva a participar en el programa tutoría de pares?

¿En qué días y horario podrías atender a tus compañeros o compañeras?

Manifiesto que cumplo con los requisitos necesarios y me comprometo a cumplir con todas las funciones que me corresponden como tutor o tutora par.

Firma del estudiante