**Plan de Trabajo Semestral para el Programa de Tutoría de Pares para prestadores de Servicio Social.**

**Nombre:**

**Semestre:**

**Grupo:**

**Turno:**

**Escuela o Facultad:**

**Fecha de inicio:**

**Fecha de término:**

**PROGRAMA A DESARROLLAR LA TUTORÍA PAR:**

*Señala con una* ***X*** *en la columna “elección” el programa en el que desarrollarás la tutoría de pares.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROGRAMA | CONSISTE EN | ELECCIÓN |
| **Asesoría académica** | Mediante la asesoría académica se brinda apoyo a los estudiantes para que puedan mejorar la comprensión de los diferentes temas de estudio que conforman en contenido de las asignaturas que cursan en un ciclo escolar.  **Tus actividades serán:** apoyo en el estudio de temas de difícil comprensión, apoyo para aprobación de exámenes voluntarios, finales y extraordinarios, creación de material didáctico para facilitar el estudio de las asignaturas, entre otras. |  |
| **Atención a la diversidad visual** | Programa de atención a estudiantes con debilidad visual parcial o ceguera total.  **Tus actividades serán:** Cubrir las necesidades inmediatas de un estudiante con diversidad visual en su desarrollo académico, tales como:  - Lectura de los textos que están en el programa del semestre  - Asesoría en temáticas que sean complejas para el estudiante, graficas, descripción de proyecciones, descripción de películas, etc.  - Grabar en audio las lecturas y tareas realizadas durante el semestre, entre otras. |  |
| **Vida universitaria** | El programa tiende y apoya a la comunidad Universitaria que padece VIH, ITS así como a estudiantes con problemas de adicciones como alcoholismo, tabaquismo y consumo de drogas.  **Tus actividades serán:** desarrollar estrategias y actividades de educación, sensibilización y atención primaria (canalización) en los temas de VIH, ITS y adicciones, mediante campañas de promoción de las buenas prácticas de salud y prevención de situaciones de riesgo que atenten en contra de la salud.  Apoyo en el estudio de temas de difícil comprensión, apoyo para aprobación de exámenes voluntarios, finales y extraordinarios, creación de material didáctico para facilitar el estudio de las asignaturas, entre otras. |  |

**Materia o tema en que se trabajara como Tutor Par:**

**Semestre de sus tutorados:**

**Coordinador de Tutorías de la Escuela o Facultad:**

**Tutor docente grupal:**

**Si usted tiene un tutor docente individual, escribir su nombre:**

**DESARROLLO DE PROYECTO**

**Antecedentes:**

**Propósito:**

**Problemática detectada:**

**Recursos:**

**Días y horas de atención:**

**Calendario de actividades a desarrollar:**

(Puedes agregar hacia abajo los espacios que requieras)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Actividad** | **Estrategia** | **Recursos** | **Beneficiado** | **Comentarios** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO FINAL.**

Durante tu servicio como Tutor (a) Par, elaborarás un producto final, éste deberá relacionarse con la actividad tutorial y brindará orientación o beneficio a la comunidad universitaria, en éste plasmarás los conocimientos adquiridos en tu formación académica y tu experiencia como Tutor (a) Par.

**A continuación, describe en qué consistirá tu producto final.**

**Modalidad:**

**Puedes crear un video, cartel, breviario, memorias, cortometraje, antología, artículo, narrativa, entre otros.**

**Tema o materia a desarrollar en el producto final:**

**¿Cómo beneficiará a la comunidad universitaria?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nombre y firma del estudiante** |  | **Nombre y firma del Coordinador del Programa de Tutorías de la Escuela o Facultad** |  | **Mtra. Ilse Vanessa Laureano Alburquerque**  **Coordinadora del Programa Institucional de Tutorías** |