**INFORME PARCIAL DE TUTORES PARES DE SERVICIO SOCIAL**

**Numero de Informe:**   **Periodo comprendido**: 00/00/2020 – 00/00/2020

**DATOS TUTOR PAR**

 **Nombre del tutor**:

 **Expediente**:

 **Carrera**: **Facultad o Escuela**:

 **Correo electrónico**: **Teléfono**:

 **Programa a desarrollar la tutoría Par**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asesoría académica** | **Atención a la diversidad visual** | **Vida universitaria** |

**ALUMNOS ATENDIDOS**

 **Favor de anotar los datos que se te piden sobre los alumnos que asesoraste:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Estrategia** | **Recursos** | **Semestre** | **Carrera** | **Materias de asesoría** | **Número de asesorías** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **Nota: si el espacio te es insuficiente, favor de anexar otra tabla.**

**ALUMNOS ATENDIDOS**

 **Total de asesorías impartidas: \_\_\_\_\_\_**

**Describe las demás actividades que realizaste:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Número de alumnos que participaron** | **Observaciones** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Nota: si el espacio te es insuficiente, favor de anexar otra tabla.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Estudiante** |  | **Coordinador del Programa de Tutorías de la Escuela o Facultad** |  | **Dra. María Josefina Juana Arellano Chávez** **Coordinadora del Programa Institucional de Tutorías** |  | **Coordinador del Programa de Servicio Social**  |