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

**Nombre:**

**Semestre:**

**Grupo:**

**Turno:**

**Escuela o Facultad:**

**Programa a desarrollar la tutoría Par:**

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

**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:**

**Horario:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Actividad** | **Estrategia** | **Recursos** | **Beneficiado** | **Comentarios**  250 palabras mínimo |
|  |  |  |  |  |  |

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