|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\jyani\OneDrive\Imágenes\ESCUDO OFICIAL 2017.jpg | **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA ANTONIO NARRO**  **Dirección de Docencia**  **Subdirección de Desarrollo Educativa**  **Departamento de Formación e Investigación Educativa**  **PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS (PIT)** |
| **Formato de Canalización y Atención a Alumnos de Programas Académicos** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cuadro 1** | |
| Programa Académico: | Fecha: |
| Nombre del Alumno: | Matrícula: Semestre: |

|  |
| --- |
| Nombre y firma del Maestro-Tutor: |
| Fecha de Nacimiento: Estado de procedencia: |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Canalizado al área: | Académica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Psicológica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Salud:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| Problemática: |
| Observaciones: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cuadro 2 SEGUIMIENTO DE SESIONES** | | | |
| **No. Sesión** | **Fecha** | **Observaciones** | **Firma del alumno** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nombre y firma de quien atendió al alumno: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El Maestro-Tutor deberá imprimir este formato con copia y el Tutorado lo entregara al Depto. de Formación e Investigación Educativa, donde se dará seguimiento.

Planta alta del edificio administrativo en la Dirección de Docencia. Ext. 2084, 2085, 2086 y 2087.