



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 al alumnado de programas docentes

Fecha: _____

Programa docente de la carrera de:			
Nombre del alumno(a):			
Matrícula:	Semestre:	Edad:	Teléfono:
Estado de procedencia:			
Nombre y firma del Maestro(a)-Tutor(a):			
Canalizado al área:	Pedagógica: _____	Psicológica: _____	Salud: _____
Problemática:			
Observaciones:			

Seguimiento de sesiones			
No. Sesión	Fecha	Observaciones	Firma del alumno(a)

Nombre y firma de quien atendió al alumno(a): _____

NOTA: El Maestro(a)-Tutor(a) deberá imprimir este formato con copia y el Tutorado(a) lo entregará al Dpto. de Formación e Investigación Educativa en la Sede, al Dpto. de Licenciatura en UL o subdirección Académica en el CAR Chiapas, donde se dará seguimiento.

Para aclaraciones y/o dudas, comunicarse por teléfono a la extensión 1204 en la Sede, 7042 en UL y 1171 en CAR Chiapas.