****FACULTAD DE BIOANALISIS CAMPUS XALAPA

PROGRAMA EDUCATIVO: QUIMICA CLINICA

*Coordinación de Tutorías*

**Formato de registro de sesiones de tutoría académica**

**EVIDENCIA DE LOS TUTORADOS**

**Periodo: Febrero – Julio 2024**

**Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Fecha** | **Hora de inicio y fin** | **Firma del tutor** |
| **Primera sesión** |  |  |  |
| **Segunda sesión** |  |  |  |
| **Tercera sesión** |  |  |  |

Describa los aspectos académicos, profesionales y personales que durante el periodo actual han tenido un impacto en el desempeño académico del estudiante, así como, los acuerdos o acciones establecidas en las sesiones de tutoría para orientarlo:

¿El tutorado(a) se encuentra en riesgo académico o presenta problemas de escolaridad?

|  |
| --- |
|  |

 Firma del tutorado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ES INDISPENSABLE ENTREGAR ESTE FORMATO AL FINALIZAR LAS CLASES A LA COORDINACION DE TUTORIAS.**