|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No.  (3) | Nombre del Tutor o Tutora (4) | Semestre | | Actividades | | | Fecha  (10) | Firma  (11) | Observaciones: (12) |
| Grupo (s)  (5) | TOTAL DE GRUPOS (6) | POR GRUPO (7) | TOTAL (8) | ENTREGA (9) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA: (13)**  **JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ACADÉMICO**  **VALIDO** | **NOMBRE Y FIRMA: (14)**  **SUBDIRECCION DE ESTUDIOS PROFESIONALES,**  **INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**  **Vo.Bo.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instructivo para llenar el formato: **Evaluación de el/la Tutor(a):** | | |
| Objetivo: **Documentar si el Docente/Tutor cumple con el perfil necesario para impartir el Programa Institucional de Tutorías (PIT).** | | |
| No. | Concepto | Descripción |
| 1 | Parcial | Se coloca el Parcial cursante |
| 2 | Fecha | Se coloca la fecha en que debe presentar el FO-DA- 02 |
| 3 | No. | Se coloca el número progresivo |
| 4 | Nombre de el/la Tutor(a) | Se coloca el nombre de el/la Tutor(a) |
| 5 | Grupo (s) | Se coloca la designación de o los grupos que lleva el/la Tutor(a) |
| 6 | Total de Grupo o (s) | Se coloca el número de o los grupos que lleva el/la Tutor(a) |
| 7 | Por grupo | Se coloca el numero de actividades programadas para el parcial corriente |
| 8 | Total | Se coloca el total de actividades por grupo (s) atendidos por el/la Tutor(a) |
| 9 | Entrega | Se coloca el numero de Actividades que entrega el/la Tutor(a), por parcial corriente |
| 10 | Fecha | Se coloca la fecha en que entrega las actividades el/la Tutor(a) |
| 11 | Firma | El/la Tutor(a) coloca de puño y letra su firma autógrafa |
| 12 | Observaciones | Se coloca en caso de existir alguna información extra o justificación de actividades |
| 13 | Nombre y firma | Se coloca el nombre y la firma del titular de la Jefatura de Departamento de Desarrollo Académico |
| 14 | Nombre y firma | Se coloca el nombre y la firma del titular de la Subdirección de Estudios Profesionales, Investigación y Posgrado. |