****

**PLAN DE ACCIÓN TUTORAL. SEGUNDA SESIÓN**

|  |
| --- |
| Nombre de tutor(a):  |
| Nombre de tutorado(a):  |
| Licenciatura:  |
| Fecha, hora y lugar de la sesión:  |
| Trimestres cursados:  |
| Porcentaje de avance en créditos:  |
| Promedio general:  |
| Número de NA´s totales:  |
| Riesgo de quinta oportunidad:  |
| Problemática detectada:  |

|  |
| --- |
| ACUERDOS Y METAS |
| ACCIÓN | RESPONSABLE (TUTOR(A) O TUTORADO(A)) | INSTANCIA DE APOYO | FECHA DEL ACUERDO  | FECHA DE SEGUIMIENTO  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |