****

**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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |