

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN**  
ESCUELA PREPARATORIA DIURNA DE LA UNIDAD  
ACADÉMICA DEL CAMPUS II



**MODELO DEL EXPEDIENTE PARA EL  
SEGUIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES**

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

**GENERACIÓN 2015 - 2018**

# TABLA DE CONTENIDO

**MESE/015/01.** FICHA DE DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE.

- a) PRIMER SEMESTRE
- b) TERCER SEMESTRE
- c) QUINTO SEMESTRE

**MESE/015/02.** FICHA DE DATOS MÉDICOS

**MESE/015/03.** FICHA DESCRIPTIVA (FORTALEZAS Y ÁREAS DE OPORTUNIDAD)

- a) 1° y 2° SEMESTRE
- b) 3° y 4° SEMESTRE
- c) 5° y 6° SEMESTRE

**MESE/015/04.** FORMATO DE ENTREVISTA PERSONALIZADA PARA EL ESTUDIANTE Y/O PADRES DE FAMILIA

**MESE/015/05.** FORMATO DE CANALIZACIÓN AL DEPARTAMENTO PSICOPEDAGÓGICO. DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA

**MESE/015/06.** FORMATO DE CANALIZACIÓN AL DEPARTAMENTO PSICOPEDAGÓGICO. DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA  
REPORTE DE ATENCIÓN DEL DEPTO. PSICOPEDAGÓGICO

**MESE/015/07.** FORMATO DE CANALIZACIÓN DE ASESORÍAS

**MESE/015/08.** MODELO DEL REPORTE DEL DOCENTE

**MESE/015/09.** MODELO DEL REPORTE DE PREFECTURA INDIVIDUAL

**MESE/015/10.** MODELO DEL REPORTE DE PREFECTURA GRUPAL

**MESE/015/11.** MODELO DE LA CARTA COMPROMISO Y REPORTE DE BIBLIOTECA

**MESE/015/12.** CONCENTRADO DE REPORTES

**MESE/015/13.** CONVENIO DE APRENDIZAJE PARA EL ESTUDIANTE EN RIESGO DE REPROBAR

**MESE/015/14.** MODELO DEL FORMATO DE JUSTIFICANTE

**MESE/015/15.** CONTROL DE JUSTIFICANTES

**MESE/015/16.** FORMATO PLAN DE TRABAJO APLICADO AL TUTORADO CON BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO

**MESE/015/17.** MODELO DE CITATORIO DE PADRES DE FAMILIA O TUTOR  
ANEXOS

**MESE/015/18.** CARTA COMPROMISO

**MESE/015/19.** OPERACIÓN MOCHILA



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
ESCUELA PREPARATORIA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

**FICHA DE DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE (PRIMER SEMESTRE)**

DATOS DEL ESTUDIANTE						FOTO
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		
EDAD	FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO			
SEXO	M	F	<i>dd mm aa</i>			
DOMICILIO				CURP		GRUPO
				TELÉFONO CASA		
CALLE		No.	COLONIA		TELÉFONO CELULAR	FECHA DE LLENADO
CORREO ELECTRÓNICO		ESCUELA DE PROCEDENCIA				
RESULTADOS CENEVAL		Pens. Matem.	Pens. Analítico	Est. De la Lengua	Comp. Lectora	PROMEDIO SECUNDARIA
STATUS DEL ESTUDIANTE    (    ) ORDINARIO REGULAR    (    ) EQUIVALENCIA    (    ) REPETIDOR						
ESCUELA DE PROCEDENCIA En caso de ser estudiante de equivalencia en segundo semestre.						
DATOS FAMILIARES						
NOMBRE DEL TUTOR: <small>Anexar copia de credencial de elector</small>						
DATOS DEL PADRE				DATOS DE LA MADRE		
NOMBRE COMPLETO				NOMBRE COMPLETO		
VIVE:    SÍ    NO				VIVE:    SÍ    NO		
DOMICILIO				DOMICILIO		
ESCOLARIDAD		PROFESIÓN / OCUPACIÓN		ESCOLARIDAD		PROFESIÓN / OCUPACIÓN
TELEFONO DE TRABAJO	TELEFONO CELULAR	TELEFONO CASA	TELEFONO DE TRABAJO	TELEFONO CELULAR	TELEFONO CASA	
RESEÑA FAMILIAR						
Actualmente vives con:		Número de hermanos:		Número de personas que viven contigo:		
Padres ___ Madre ___ Padre ___		1 _ 2 _ 3 _ 4 _ 5 _		1 _ 2 _ 3 _ 4 _ 5 _		
Otro _____		Más ___ Ninguno ___		Más ___ Ninguno ___		
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:				NO. DE TELÉFONO DE URGENCIA:		

¿Hay algo en tu contexto familiar que se pueda considerar especial? (fallecimiento del padre/madre, separación de los padres, divorcio, situaciones especiales u otro) \_\_\_\_\_

¿TRABAJAS?	LUGAR Y OCUPACIÓN	ESTADO CIVIL	SI TIENES HIJOS ¿CUÁNTOS?	TIENES ALGUNA BECA: SÍ ¿CUÁL? _____ NO
SÍ NO				

### INFORME DEL CUESTIONARIO DE SUCESOS DE VIDA

FAMILIA	SOCIAL	PERSONAL	PROBLEMAS DE CONDUCTA	LOGROS Y FRACASOS	SALUD	ESCUELA

Estimado Tutor Grupal, si encuentra alguna área por arriba de 65%, es muy recomendable para el bienestar académico de su tutorado programar una entrevista con el Departamento Psicopedagógico para determinar si es necesario la intervención de este.

### INFORMACIÓN ACADÉMICA

¿Cómo piensas que ha sido tu rendimiento escolar hasta ahora?  
 \_\_\_Muy bueno    \_\_\_Bueno    \_\_\_Regular    \_\_\_Malo    \_\_\_Muy malo

¿Crees que los resultados obtenidos corresponden con el trabajo académico que inviertes día a día? **\_\_\_ SÍ \_\_\_ NO**  
 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son las tres asignaturas que más te gustan?  
 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Las asignaturas que más se te han facilitado en los últimos años escolares han sido :  
 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

¿Por qué razones consideras que se te ha facilitado?

Respecto a las asignaturas que no se te facilitan, ¿cuáles crees que son las razones?

Asignatura _____	Razón _____
Asignatura _____	Razón _____
Asignatura _____	Razón _____

¿De quién es la idea de estudiar el bachillerato?

¿Estás contento de realizar dichos estudios?  
 Sí \_\_\_ NO \_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

Señala con X ¿Cómo valoras actualmente tú preparación en los siguientes aspectos?

ASPECTO	BUENA	NORMAL	MALA
Comprensión lectora			
Comprensión Oral			
Expresión escrita			
Expresión oral			
Ortografía			
Vocabulario			
Resolución de problemas			
Administración del tiempo			
Trabajo en equipo			

## EXPECTATIVAS ANTE EL NUEVO CURSO

¿Hay algo que te preocupe sobre el nuevo curso que ahora empieza?  SÍ  NO  
 ¿Qué? \_\_\_\_\_

**Señala con una X, ¿Qué significa el estudio para ti?**

Útil para el futuro  Obligado por tus padres  Una forma de pasar el tiempo  Una forma de hacer amigos  
 Una forma de obtener dinero por tus padres  Interesante  Aburrido

**¿Cuál de estas razones crees que son las que te afectan cuando sales deficiente en tus resultados parciales?**

Me organizo mal  Siento poco interés  Me distraigo fácilmente  No tengo un lugar adecuado en casa para estudiar  
 No encuentro las ideas esenciales  No sirvo para estudiar  Tengo mala suerte  No me esfuerzo lo suficiente  
 No tengo acceso a internet **Otras razones** \_\_\_\_\_

**¿Te consideras preparado/a para tener éxito en tu nueva etapa escolar?**

Mucho  Bastante  Normal  Poco  Muy poco

**En clase, generalmente, prefieres trabajar:**

Individualmente  Con un compañero/a  En grupos pequeños de 3 o 4  Te da igual

**¿Tienes algún pasatiempo?  SÍ  NO**

¿Cuál? \_\_\_\_\_

**¿Cuáles obras literarias has leído a lo largo de tu vida? (haz un breve listado)**

- |             |          |
|-------------|----------|
| 1. _____    | 2. _____ |
| 3. _____    | 4. _____ |
| 5. _____    | 6. _____ |
| 7. _____    | 8. _____ |
| Otros _____ |          |

**Tiempo dedicado en casa a:**

**Tareas**  Nada  Una hora  Dos horas  Más de dos horas

**Estudio**  Nada  Una hora  Dos horas  Más de dos horas

**Horario preferido para estudiar:**

Después de comer  Tarde  Noche

**Lugar de estudio:**

Habitación  Sala  Comedor  Cocina  Otros \_\_\_\_\_

**En casa, ¿Hay alguien que te puede ayudar con las tareas escolares?**

Nadie  Padre  Madre  Hermanos  Otros \_\_\_\_\_

**¿Te motivan tus padres en los estudios?  SÍ  NO**

¿Cómo? \_\_\_\_\_

¿Qué aportarás a tu nuevo grupo?

---



---

**TABLA DE SEGUIMIENTO DE UNIDADES DE APRENDIZAJE CURRICULAR EN RIESGO – PRIMER SEMESTRE**

	MATEMATICAS I	FISICA I	FILOSOFIA	ETIM. GRECO.	HIST. Y GEO.	ORIENTACION I	ESPAÑOL I	INFORMATICA I	INGLES I	EDUC. FISICA	EDUC. ARTIST.	OBSERVACIONES
1era. SECUENCIA												
2da. SECUENCIA												
3era. SECUENCIA												
ORDINARIO												
INTERSEMESTRAL 1												
INTERSEMESTRAL 2												
STATUS	APROBADO			ARRASTRE				BAJA				

**TABLA DE SEGUIMIENTO DE UNIDADES DE APRENDIZAJE CURRICULAR EN RIESGO – SEGUNDO SEMESTRE**

	MATEMATICAS II	FISICA II	BIOLOGIA I	LOGICA	EMPRESA	ORIENTACION II	ESPAÑOL II	INFORMATICA II	INGLES II	QUIMICA I	EDUC. FISICA	EDUC. ARTIST.	OBSERVACIONES
1era. SECUENCIA													
2da. SECUENCIA													
3era. SECUENCIA													
ORDINARIO													
INTERSEMESTRAL 1													
INTERSEMESTRAL 2													
STATUS	APROBADO			ARRASTRE				BAJA					

# ACTUALIZACIÓN DE FICHA DE DATOS TERCER SEMESTRE

DATOS DEL ESTUDIANTE										
				FOTO						
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)					
EDAD		CORREO ELECTRÓNICO								
SEXO	M	F								
DOMICILIO			TELÉFONO CASA	GRUPO						
CALLE	No.	COLONIA		TELÉFONO CELULAR						
STATUS DEL ESTUDIANTE    (    ) ORDINARIO REGULAR    (    ) EQUIVALENCIA    (    ) REPETIDOR										
ESCUELA DE PROCEDENCIA  En caso de ser estudiante de equivalencia										
DATOS FAMILIARES										
DATOS DEL PADRE		DATOS DE LA MADRE								
NÚMERO DE TELÉFONO PERSONAL		NÚMERO DE TELÉFONO PERSONAL:								
NÚMERO DE TELÉFONO LABORAL		NÚMERO DE TELÉFONO LABORAL								
NOMBRE DEL TUTOR:  En caso de cambio de Tutor, anexar la copia de la Credencial de Elector.										
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A		NO. DE TELÉFONO DE URGENCIA								
EXPECTATIVAS ANTE EL NUEVO CURSO										
¿Hay algo en tu contexto familiar que se pueda considerar especial? (fallecimiento del padre/madre, separación de los padres, divorcio, situaciones especiales etc.)  _____ _____										
Si reprobaste alguna UAC en el semestre anterior, favor de contestar la siguiente pregunta.  Enlista ¿Cuáles UAC y las razones por las que presentas bajo rendimiento escolar en el semestre anterior?  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">UAC _____</td> <td>Razón _____</td> </tr> <tr> <td>UAC _____</td> <td>Razón _____</td> </tr> <tr> <td>UAC _____</td> <td>Razón _____</td> </tr> </table>					UAC _____	Razón _____	UAC _____	Razón _____	UAC _____	Razón _____
UAC _____	Razón _____									
UAC _____	Razón _____									
UAC _____	Razón _____									
¿Estas contento de continuar tus estudios?    Sí__ NO__ ¿Por qué? _____										
¿Hay algo que te preocupe sobre el nuevo curso que ahora empieza?    __ Sí    __ NO ¿Qué? _____										
¿Cuál de estas razones crees que son las que te afectan cuando sales deficiente en tus resultados parciales?  __ Me organizo mal    __ Siento poco interés    __ Me distraigo fácilmente    __ No tengo un lugar adecuado en casa para estudiar __ No encuentro las ideas esenciales    __ No sirvo para estudiar    __ Tengo mala suerte    __ No me esfuerzo lo suficiente __ No tengo acceso a internet <b>Otras razones</b> _____										
¿Te consideras preparado/a para tener éxito en tu nueva etapa escolar? __Mucho    __Bastante    __Normal    __Poco    __Muy poco										

**En clase, generalmente, prefieres trabajar:**  
 Individualmente  Con un compañero/a  En grupos pequeños de 3 o 4  Te da igual

**¿Tienes algún pasatiempo?**  Sí  NO

¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Tiempo dedicado en casa a:**

**Tareas**  Nada  Una hora  Dos horas  Más de dos horas

**Estudio**  Nada  Una hora  Dos horas  Más de dos horas

<b>Horario preferido para estudiar:</b> <input type="checkbox"/> Después de comer <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche	<b>Lugar de estudio:</b> <input type="checkbox"/> Habitación <input type="checkbox"/> Sala <input type="checkbox"/> Comedor <input type="checkbox"/> Cocina Otros _____
--	---

**En casa, ¿Hay alguien que te puede ayudar con las tareas escolares?**  
 Nadie  Padre  Madre  Hermanos Otros \_\_\_\_\_

**¿Te motivan tus padres en los estudios?**  Sí  NO

¿Cómo? \_\_\_\_\_

**TABLA DE SEGUIMIENTO DE UNIDADES DE APRENDIZAJE CURRICULAR EN RIESGO – TERCER SEMESTRE**

	MATEMATICAS III	FISICA III	QUIMICA II	BIOLOGIA II	ETICA	ORIENTACION VOC.	GOBIERNO	LITERATURA I	INFORMATICA III	INGLES III	EDUC. ARTISTICA	EDUC. FISICA	OBSERVACIONES
1era. SECUENCIA													
2da. SECUENCIA													
3era. SECUENCIA													
ORDINARIO													
INTERSEMESTRAL 1													
INTERSEMESTRAL 2													
<b>STATUS</b>	APROBADO			ARRASTRE			BAJA						

**TABLA DE SEGUIMIENTO DE UNIDADES DE APRENDIZAJE CURRICULAR EN RIESGO – CUARTO SEMESTRE**

	MATEMATICAS IV	FISICA IV	QUIMICA III	BIOLOGIA III	MECAN. Y AUTOMAT.	EST. SOCIOECONOM.	ORIENT. VOC. II	LITERATURA II	INFORMATICA IV	INGLES IV	EDUC. ARTISTICA	EDUC. FISICA	OBSERVACIONES
1era. SECUENCIA													
2da. SECUENCIA													
3era. SECUENCIA													
ORDINARIO													
INTERSEMESTRAL 1													
INTERSEMESTRAL 2													
<b>STATUS</b>	APROBADO			ARRASTRE			BAJA						



## ACTUALIZACIÓN DE FICHA DE DATOS QUINTO SEMESTRE

DATOS DEL ESTUDIANTE				
APELLIDO MATERNO		APELLIDO PATERNO		NOMBRE(S)
EDAD	CORREO ELECTRÓNICO			
SEXO	M	F		
DOMICILIO			TELÉFONO CASA	GRUPO
CALLE	No.	COLONIA		TELÉFONO CELULAR
				FECHA DE LLENADO
STATUS DEL ESTUDIANTE    (    ) ORDINARIO REGULAR    (    ) EQUIVALENCIA    (    ) REPETIDOR				
ESCUELA DE PROCEDENCIA				
En caso de ser estudiante de equivalencia				
OPTATIVAS Y CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO – QUINTO SEMESTRE				
OPTATIVA I			DOCENTE	CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO
OPTATIVA II			DOCENTE	
OPTATIVA III			DOCENTE	DOCENTE DE LA CAPACITACION
OPTATIVAS Y CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO – SEXTO SEMESTRE				
OPTATIVA I			DOCENTE	CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO
OPTATIVA II			DOCENTE	
OPTATIVA III			DOCENTE	DOCENTE DE LA CAPACITACION
DATOS FAMILIARES				
NOMBRE DEL TUTOR:				
En caso de cambio de Tutor, anexar la copia de la Credencial de Elector.				
DATOS DEL PADRE		DATOS DE LA MADRE		
NÚMERO DE TELÉFONO PERSONAL		NÚMERO DE TELÉFONO PERSONAL:		
NÚMERO DE TELÉFONO LABORAL		NÚMERO DE TELÉFONO LABORAL		
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A		NO. DE TELÉFONO DE URGENCIA		
EXPECTATIVAS ANTE EL NUEVO CURSO				
¿Hay algo que te preocupe sobre el nuevo curso que ahora empieza?    __ SÍ    __ NO				
¿Qué? _____				

**¿Cuál de estas razones crees que son las que te afectan cuando sales deficiente en tus resultados parciales?**

- Me organizo mal
- Siento poco interés
- Me distraigo fácilmente
- No tengo un lugar adecuado en casa para estudiar
- No encuentro las ideas esenciales
- No sirvo para estudiar
- Tengo mala suerte
- No me esfuerzo lo suficiente
- No tengo acceso a internet

**Otras razones** \_\_\_\_\_

**¿Te consideras preparado/a para tener éxito en tu nueva etapa escolar?**

- Mucho  Bastante  Normal  Poco  Muy poco

**En clase, generalmente, prefieres trabajar:**

- Individualmente  Con un compañero/a  En grupos pequeños de 3 o 4  Te da igual

**¿Tienes algún pasatiempo?  Sí  NO**

¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Tiempo dedicado en casa a:**

**Tareas**  Nada  Una hora  Dos horas  Más de dos horas

**Estudio**  Nada  Una hora  Dos horas  Más de dos horas

**Horario preferido para estudiar:**

Después de comer  Tarde  Noche

**Lugar de estudio:**

Habitación  Sala  Comedor  Cocina

Otros \_\_\_\_\_

**En casa, ¿Hay alguien que te puede ayudar con las tareas escolares?**

Nadie  Padre  Madre  Hermanos  Otros \_\_\_\_\_

**¿Te motivan tus padres en los estudios?  Sí  NO**

¿Cómo? \_\_\_\_\_

TABLA DE SEGUIMIENTO DE UNIDADES DE APRENDIZAJE CURRICULAR EN RIESGO – QUINTO SEMESTRE													
	PROBAB. Y ESTAD.	SOCIOLOGIA	HIST. DE MEXICO	MET. DE LA INV. I	INGLES V	OPT 1	OPT 2	OPT 3	CAP. TRAB	EDUC. ARTISTICA	EDUC. ARTISTICA	OBSERVACIONES	
1era. SECUENCIA													
2da. SECUENCIA													
3era. SECUENCIA													
ORDINARIO													
INTERSEMESTRAL 1													
INTERSEMESTRAL 2													
STATUS	APROBADO			ARRASTRE			BAJA						

TABLA DE SEGUIMIENTO DE UNIDADES DE APRENDIZAJE CURRICULAR EN RIESGO – SEXTO SEMESTRE													
	DERECHO	HIS. DEL ARTE	HIST. NTRQ. TIEMPO	MET. DE LA INV. II	INGLES VI	OPT 1	OPT 2	OPT 3	CAP. TRAB	EDUC. ARTISTICA	EDUC. FISICA	OBSERVACIONES	
1era. SECUENCIA													
2da. SECUENCIA													
3era. SECUENCIA													
ORDINARIO													
INTERSEMESTRAL 1													
INTERSEMESTRAL 2													
STATUS	APROBADO			ARRASTRE			BAJA						

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN****ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II  
FICHA DE DATOS MÉDICOS**

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE</b>			
	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE (S)</b>
<b>EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A</b>	<b>SEXO: M F</b>		<b>FECHA DE LLENADO</b>
<b>NUMERO DE CELULAR O TELEFONO DONDE LABORA</b>			
<b>SERVICIO MEDICO</b>	SEGURO SOCIAL ( )	<b>NSS</b>	
	OTRO ( ) Especifique _____	<b>TIPO SANGUINEO</b>	
<b>¿SU HIJO PADECE ALGUNA ENFERMEDAD, ALERGIA U OTRA AFECCIÓN?</b>			
<b>SÍ</b> Especifique			<b>NO</b>
<b>¿TIENE ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO ACTUAL?</b>			
<b>SÍ</b> Especifique medicamento(s)			<b>NO</b>
<b>¿ALGUNA ENFERMEDAD QUE REQUIERA ATENCIÓN ESPECIAL EN LA ESCUELA?</b>			
¿Cuál? _____			
Tipo de atención requerida:			
<b>¿ALGUNA CAPACIDAD DIFERENTE QUE REQUIERA CONDICIONES ESPECIALES EN LA ESCUELA?</b>			
¿Cuál?			
<b>OTRAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE DE INTERÉS</b>			

**NOTA:** Si por alguna causa su hijo/a no puede desarrollar actividad física se deberá enviar un informe médico justificando la causa y duración de la misma. El informe médico será sujeto a verificación.

---

**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE/TUTOR**

---

**TUTOR GRUPAL**



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN**

**ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

# **FICHA DESCRIPTIVA**

## **1° y 2° SEMESTRE**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Semestre \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_

<b>ASPECTO ACADÉMICO</b>	
<b>FORTALEZAS</b>	<b>ÁREAS DE OPORTUNIDAD</b>



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

## FICHA DESCRIPTIVA

### 3° y 4° SEMESTRE

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Semestre \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_

ASPECTO ACADÉMICO	
FORTALEZAS	ÁREAS DE OPORTUNIDAD

## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**FICHA DESCRIPTIVA**  
**5° y 6° SEMESTRE**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Semestre \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_

ASPECTO ACADÉMICO	
FORTALEZAS	ÁREAS DE OPORTUNIDAD



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

#### FORMATO DE ENTREVISTA PERSONALIZADA PARA EL ESTUDIANTE Y/O PADRES DE FAMILIA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:					
EDAD	SEXO	F	M	GRADO Y GRUPO	FECHA Y HORA DE LA ENTREVISTA
TUTOR GRUPAL				FECHA DE LA PRÓXIMA CITA	
MOTIVO DE LA ENTREVISTA					
<b>GUÍA DE LA ENTREVISTA</b>		<b>OBSERVACIONES</b>		<b>ACUERDOS</b>	
INICIO:					
DESARROLLO:					
CIERRE:					

**FIRMA DEL PADRE O  
TUTOR** (En caso de ser  
necesario)

**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**





## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

#### COORDINACIÓN DE TUTORÍA

#### FORMATO DE ENTREVISTA PERSONALIZADA PARA EL ESTUDIANTE Y/O PADRES DE FAMILIA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:					
EDAD	SEXO	F	M	GRADO Y GRUPO	FECHA Y HORA DE LA ENTREVISTA
TUTOR GRUPAL				FECHA DE LA PRÓXIMA CITA	
MOTIVO DE LA ENTREVISTA					
<b>GUÍA DE LA ENTREVISTA</b>		<b>OBSERVACIONES</b>		<b>ACUERDOS</b>	
INICIO:					
DESARROLLO:					
CIERRE:					

**FIRMA DEL PADRE O  
TUTOR** (En caso de ser  
necesario)

**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

#### COORDINACIÓN DE TUTORÍA

#### FORMATO DE ENTREVISTA PERSONALIZADA PARA EL ESTUDIANTE Y/O PADRES DE FAMILIA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:					
EDAD	SEXO	F	M	GRADO Y GRUPO	FECHA Y HORA DE LA ENTREVISTA
TUTOR GRUPAL				FECHA DE LA PRÓXIMA CITA	
MOTIVO DE LA ENTREVISTA					
<b>GUÍA DE LA ENTREVISTA</b>		<b>OBSERVACIONES</b>		<b>ACUERDOS</b>	
INICIO:					
DESARROLLO:					
CIERRE:					

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE O  
 TUTOR** (En caso de ser  
 necesario)

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
 GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
 ESTUDIANTE**



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

#### COORDINACIÓN DE TUTORÍA

#### FORMATO DE ENTREVISTA PERSONALIZADA PARA EL ESTUDIANTE Y/O PADRES DE FAMILIA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:					
EDAD	SEXO	F	M	GRADO Y GRUPO	FECHA Y HORA DE LA ENTREVISTA
TUTOR GRUPAL				FECHA DE LA PRÓXIMA CITA	
MOTIVO DE LA ENTREVISTA					
<b>GUÍA DE LA ENTREVISTA</b>		<b>OBSERVACIONES</b>		<b>ACUERDOS</b>	
INICIO:					
DESARROLLO:					
CIERRE:					

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE O  
 TUTOR** (En caso de ser  
 necesario)

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
 GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
 ESTUDIANTE**



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

#### COORDINACIÓN DE TUTORÍA

#### FORMATO DE ENTREVISTA PERSONALIZADA PARA EL ESTUDIANTE Y/O PADRES DE FAMILIA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:					
EDAD	SEXO	F	M	GRADO Y GRUPO	FECHA Y HORA DE LA ENTREVISTA
TUTOR GRUPAL				FECHA DE LA PRÓXIMA CITA	
MOTIVO DE LA ENTREVISTA					
<b>GUÍA DE LA ENTREVISTA</b>		<b>OBSERVACIONES</b>		<b>ACUERDOS</b>	
INICIO:					
DESARROLLO:					
CIERRE:					

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE O  
 TUTOR** (En caso de ser  
 necesario)

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
 GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
 ESTUDIANTE**



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

#### COORDINACIÓN DE TUTORÍA

#### FORMATO DE ENTREVISTA PERSONALIZADA PARA EL ESTUDIANTE Y/O PADRES DE FAMILIA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:					
EDAD	SEXO	F	M	GRADO Y GRUPO	FECHA Y HORA DE LA ENTREVISTA
TUTOR GRUPAL				FECHA DE LA PRÓXIMA CITA	
MOTIVO DE LA ENTREVISTA					
<b>GUÍA DE LA ENTREVISTA</b>		<b>OBSERVACIONES</b>		<b>ACUERDOS</b>	
INICIO:					
DESARROLLO:					
CIERRE:					

**FIRMA DEL PADRE O  
TUTOR** (En caso de ser  
necesario)

**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

DEPARTAMENTO PSICOPEDAGÓGICO

DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA

<b>FECHA DE CANALIZACIÓN:</b>
<b>ESTUDIANTE AL QUE CANALIZA:</b>
<b>NOMBRE DEL TUTOR GRUPAL:</b>
<b>GRADO Y GRUPO:</b>
Comportamiento o situación por la cual considera que el estudiante necesita el apoyo: Breve Descripción
<b>FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:</b>

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
RESPONSABLE DEL ÁREA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

DEPARTAMENTO PSICOPEDAGÓGICO

DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA

<b>FECHA DE CANALIZACIÓN:</b>
<b>ESTUDIANTE AL QUE CANALIZA:</b>
<b>NOMBRE DEL TUTOR GRUPAL:</b>
<b>GRADO Y GRUPO:</b>
Comportamiento o situación por la cual considera que el estudiante necesita el apoyo: Breve Descripción
<b>FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:</b>

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
RESPONSABLE DEL ÁREA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

DEPARTAMENTO PSICOPEDAGÓGICO

DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA

<b>FECHA DE CANALIZACIÓN:</b>
<b>ESTUDIANTE AL QUE CANALIZA:</b>
<b>NOMBRE DEL TUTOR GRUPAL:</b>
<b>GRADO Y GRUPO:</b>
Comportamiento o situación por la cual considera que el estudiante necesita el apoyo: Breve Descripción
<b>FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:</b>

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
RESPONSABLE DEL ÁREA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**





## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

DEPARTAMENTO PSICOPEDAGÓGICO

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:			
NOMBRE DEL TUTOR GRUPAL:			
GRADO Y GRUPO:		FECHA DE CANALIZACIÓN:	
<b>SITUACIÓN</b>	Conducta ( )	Emocional ( )	Otros ( )
OBSERVACIONES:			
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:			

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
RESPONSABLE DEL ÁREA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

DEPARTAMENTO PSICOPEDAGÓGICO

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:			
NOMBRE DEL TUTOR GRUPAL:			
GRADO Y GRUPO:		FECHA DE CANALIZACIÓN:	
<b>SITUACIÓN</b>	Conducta (    )	Emocional (    )	Otros (    )
OBSERVACIONES:			
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:			

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
RESPONSABLE DEL ÁREA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

DEPARTAMENTO PSICOPEDAGÓGICO

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:			
NOMBRE DEL TUTOR GRUPAL:			
GRADO Y GRUPO:		FECHA DE CANALIZACIÓN:	
<b>SITUACIÓN</b>	Conducta ( )	Emocional ( )	Otros ( )
OBSERVACIONES:			
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:			

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
RESPONSABLE DEL ÁREA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**

# **REPORTE DE ATENCIÓN DEL DEPARTAMENTO PSICOPEDAGÓGICO**

**Se anexan los reportes de atención**



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

## ASESORÍA ACADÉMICA

FECHA DE CANALIZACIÓN:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:
UNIDAD DE APRENDIZAJE CURRICULAR:
DOCENTE ASESOR:
GRADO Y GRUPO:
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE ASESOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTOR GRUPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

## ASESORÍA ACADÉMICA

FECHA DE CANALIZACIÓN:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:
UNIDAD DE APRENDIZAJE CURRICULAR:
DOCENTE ASESOR:
GRADO Y GRUPO:
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE ASESOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTOR GRUPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

## ASESORÍA ACADÉMICA

FECHA DE CANALIZACIÓN:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:
UNIDAD DE APRENDIZAJE CURRICULAR:
DOCENTE ASESOR:
GRADO Y GRUPO:
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE ASESOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTOR GRUPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

## ASESORÍA ACADÉMICA

FECHA DE CANALIZACIÓN:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:
UNIDAD DE APRENDIZAJE CURRICULAR:
DOCENTE ASESOR:
GRADO Y GRUPO:
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE ASESOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTOR GRUPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

## ASESORÍA ACADÉMICA

FECHA DE CANALIZACIÓN:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:
UNIDAD DE APRENDIZAJE CURRICULAR:
DOCENTE ASESOR:
GRADO Y GRUPO:
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE ASESOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTOR GRUPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

## ASESORÍA ACADÉMICA

FECHA DE CANALIZACIÓN:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:
UNIDAD DE APRENDIZAJE CURRICULAR:
DOCENTE ASESOR:
GRADO Y GRUPO:
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE ASESOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTOR GRUPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

## ASESORÍA ACADÉMICA

FECHA DE CANALIZACIÓN:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:
UNIDAD DE APRENDIZAJE CURRICULAR:
DOCENTE ASESOR:
GRADO Y GRUPO:
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE ASESOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTOR GRUPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

## ASESORÍA ACADÉMICA

FECHA DE CANALIZACIÓN:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:
UNIDAD DE APRENDIZAJE CURRICULAR:
DOCENTE ASESOR:
GRADO Y GRUPO:
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE ASESOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTOR GRUPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE





## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

### ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

COORDINACIÓN DE TUTORÍA

## ASESORÍA ACADÉMICA

FECHA DE CANALIZACIÓN:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:
UNIDAD DE APRENDIZAJE CURRICULAR:
DOCENTE ASESOR:
GRADO Y GRUPO:
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE ASESOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTOR GRUPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

## ASESORÍA ACADÉMICA

FECHA DE CANALIZACIÓN:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:
UNIDAD DE APRENDIZAJE CURRICULAR:
DOCENTE ASESOR:
GRADO Y GRUPO:
FECHA Y HORA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE ASESOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTOR GRUPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

## ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

### REPORTE DEL DOCENTE

Fecha: \_\_\_\_\_

UAC: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Grado y Grupo: \_\_\_\_\_

Por medio del presente le reporto que el estudiante ha incurrido en:

Inasistencias	( )	Distraído en clase	( )
Bajo rendimiento	( )	Dificultad para adaptarse al grupo	( )
Conducta	( )	No participa en clase	( )
Falta de interés en la materia	( )	No trabaja en equipo	( )
Incumplimiento de tareas	( )	Falta de respeto al maestro	( )

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTOR GRUPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

## ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

### MODELO DEL REPORTE DE PREFECTURA

<b>REPORTE INDIVIDUAL</b>	
<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE:</b>	<b>FECHA:</b>
<b>SEMESTRE Y GRUPO:</b>	<b>MATRÍCULA:</b>
<b>DESCRIPCION DE LOS HECHOS:</b>	
<b>TUTOR:</b>	
<b>SOLUCION:</b>	
<b>REPORTÓ:</b>	
ATENTAMENTE  NOMBRE Y FIRMA DE LA PREFECTA	



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

## ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

### MODELO DEL REPORTE DE PREFECTURA


<b>REPORTE GRUPAL</b>	
<b>TUTOR GRUPAL:</b>	<b>FECHA:</b>
<b>SEMESTRE Y GRUPO:</b>	
<b>NOMBRE DE LOS ESTUDIANTES:</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:</b>	
<b>SOLUCION:</b>	
<b>REPORTÓ:</b>	
<p>ATENTAMENTE</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DE LA PREFECTA</p>	




# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

## ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

### MODELO DE LA CARTA COMPROMISO Y REPORTE DE BIBLIOTECA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
SISTEMA BIBLIOTECARIO  
SERVICIOS AL PÚBLICO  
BIBLIOTECA DR. ARMANDO MANUEL SANDOVAL CALDERA  
CARTA COMPROMISO



**ME COMPROMETO A CUMPLIR LA NORMATIVIDAD DE LA BIBLIOTECA**

- Presentar y/o depositar en el módulo del servicio requerido su identificación vigente.
- No incurrir en falsedad al identificarse, con el fin de gozar de algún privilegio que no le corresponda
- Mantener orden y guardar silencio.
- Utilizar 2 libros simultáneamente por persona.
- Es recomendable no consultar los libros en los estantes.
- Depositar los libros consultados en los carritos.
- El préstamo a domicilio es para la comunidad universitaria.
- No mutilar ni maltratar los materiales documentales.
- Solicitar equipo de cómputo y registrarse en el formato.
- Usar las computadoras individual y académicamente.
- Solo consultar páginas académicas y Bibliotecas virtuales.
- Utilizar multimedia a un volumen moderado, de preferencia con audífonos.
- Teléfonos celulares, en modo de silencio o vibración, aislados de las computadoras.
- Resguardar sus mochilas, cuidar y hacer buen uso de las fichas de control de guarda objetos e informática.
- Programar los materiales a utilizar durante su estancia en biblioteca.
- Cualquier anomalía y desperfecto en los equipos de cómputo, materiales documentales y mobiliario, favor de reportarlo con anticipación, evitando hacerlo responsable.
- Respetar al personal bibliotecario, docentes y de Intendencia.
- No consumir alimentos y golosinas.
- Mantener limpia la sala y depositar la basura en su lugar.

\*Nota: Primer incidencia, la sanción es copiar la normatividad en el formato establecido.

---

De no acatar la normatividad de la biblioteca será suspendido 15 días hábiles de los servicios bibliotecarios y cualquier actividad, así sean exámenes para resolver en las áreas bibliotecarias.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
SISTEMA BIBLIOTECARIO  
SERVICIOS AL PÚBLICO  
BIBLIOTECA DR. ARMANDO MANUEL SANDOVAL CALDERA



• CARTA COMPROMISO

Fecha \_\_\_\_\_

- Falta cometida \_\_\_\_\_
- Nombre \_\_\_\_\_
- Matrícula \_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_
- Tutor \_\_\_\_\_

- **ME COMPROMETO A CUMPLIR LA NORMATIVIDAD DE LA BIBLIOTECA**

Atentamente

Nombre y firma del alumno

---

De no acatar la normatividad de la biblioteca será suspendido 15 días hábiles de los servicios bibliotecarios y cualquier actividad, así sean exámenes para resolver en las áreas bibliotecarias.



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

## ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

### CONCENTRADO DE REPORTE

NOMBRE DE QUIEN REPORTA	MOTIVO	ÁREA O UAC	FECHA / HORA	OBSERVACIONES



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

## ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

### CONCENTRADO DE REPORTE

NOMBRE DE QUIEN REPORTA	MOTIVO	ÁREA O UAC	FECHA / HORA	OBSERVACIONES





**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

**CONVENIO DE APRENDIZAJE PARA EL ESTUDIANTE EN RIESGO DE  
REPROBAR**

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE:</b>			
<b>UAC:</b>		<b>FECHA:</b>	
<b>DOCENTE:</b>			
<b>RESULTADO DE APRENDIZAJE</b>	<b>MEDIOS PARA LOGRARLO</b>	<b>EVIDENCIAS</b>	
<b>FECHA EN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO.</b>			

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE/TUTOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**

**Nota:** Se exhorta al estudiante a cumplir con lo antes descrito para mejorar su aprovechamiento escolar y/o terminar satisfactoriamente el curso.



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

**CONVENIO DE APRENDIZAJE PARA EL ESTUDIANTE EN RIESGO DE  
REPROBAR**

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE:</b>			
<b>UAC:</b>		<b>FECHA:</b>	
<b>DOCENTE:</b>			
<b>RESULTADO DE APRENDIZAJE</b>	<b>MEDIOS PARA LOGRARLO</b>	<b>EVIDENCIAS</b>	
<b>FECHA EN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO.</b>			

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE/TUTOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**

**Nota:** Se exhorta al estudiante a cumplir con lo antes descrito para mejorar su aprovechamiento escolar y/o terminar satisfactoriamente el curso.



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

**CONVENIO DE APRENDIZAJE PARA EL ESTUDIANTE EN RIESGO DE  
REPROBAR**

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE:</b>			
<b>UAC:</b>		<b>FECHA:</b>	
<b>DOCENTE:</b>			
<b>RESULTADO DE APRENDIZAJE</b>	<b>MEDIOS PARA LOGRARLO</b>	<b>EVIDENCIAS</b>	
<b>FECHA EN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO.</b>			

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE/TUTOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**

**Nota:** Se exhorta al estudiante a cumplir con lo antes descrito para mejorar su aprovechamiento escolar y/o terminar satisfactoriamente el curso.



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

**CONVENIO DE APRENDIZAJE PARA EL ESTUDIANTE EN RIESGO DE  
REPROBAR**

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE:</b>			
<b>UAC:</b>		<b>FECHA:</b>	
<b>DOCENTE:</b>			
<b>RESULTADO DE APRENDIZAJE</b>	<b>MEDIOS PARA LOGRARLO</b>	<b>EVIDENCIAS</b>	
<b>FECHA EN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO.</b>			

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE/TUTOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TUTOR  
GRUPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
ESTUDIANTE**

**Nota:** Se exhorta al estudiante a cumplir con lo antes descrito para mejorar su aprovechamiento escolar y/o terminar satisfactoriamente el curso.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

MODELO FORMATO DE JUSTIFICANTE

	<b>Universidad Autónoma del Carmen</b>	
PREPARATORIA	Av. Corregidora por Paseo de la Juventud y Concordia Tel. 01 (938) 38 11 018 Ext. 2404 Cd. del Carmen, Campeche, México	
<b>JUSTIFICANTE DE INASISTENCIAS</b>		
Fecha de expedición: _____		
<b>DOCENTE DEL GRUPO:</b> _____		
Solicito a usted de la manera más atenta se sirva justificar las inasistencias del (la) alumno		
(a): _____		
Por el (los) día(s): _____ mes: _____ año: _____ <i>(Especifique el horario si se requiere)</i>		
Motivo: _____		
<b>Nota:</b> <i>I.- El presente documento deberá ser tramitado por el alumno el mismo día del regreso a sus actividades escolares y tiene una vigencia de tres días hábiles a partir de la fecha de expedición.</i>		
<b>ATENTAMENTE</b>		
_____ Mtra. Catalina Massa Casanova Directora	_____ Preceptor Nombre	_____ Firma



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN**  
**ESCUELA PREPARATORIA DIURNA**  
**UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

**CONTROL DE JUSTIFICANTES**

No.	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE JUSTIFICACIÓN	NUM. DÍAS JUSTIFICADOS	MOTIVO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

**PLAN DE TRABAJO APLICADO AL TUTORADO CON BAJO  
RENDIMIENTO ACADÉMICO**

**CONTROL Y EVALUACIÓN DEL CASO**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

GRADO Y GRUPO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DEL CASO:**

**ACTIVIDADES PARTICULARES Y ESPECÍFICAS:**

**RESULTADO DEL CASO:**

\_\_\_\_\_  
COORDINADOR DE TUTORIA

\_\_\_\_\_  
TUTOR GRUPAL



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

**CITATORIO DE PADRES DE FAMILIA O TUTOR**

Cd. del Carmen, Camp. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Sr. Padre de Familia**

Debido a nuestra preocupación por mejorar el desempeño integral de nuestros estudiantes, solicitamos su presencia para tratar el asunto indicado:

Fecha: \_\_\_\_\_ ( ) Académico  
Lugar: \_\_\_\_\_ ( ) Conducta  
Horario: \_\_\_\_\_ ( ) Entrega de boletas  
\_\_\_\_\_ ( ) Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Tutor Grupal

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

**CITATORIO DE PADRES DE FAMILIA O TUTOR**

Cd. del Carmen, Camp. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Sr. Padre de Familia**

Debido a nuestra preocupación por mejorar el desempeño integral de nuestros estudiantes, solicitamos su presencia para tratar el asunto indicado:

Fecha: \_\_\_\_\_ ( ) Académico  
Lugar: \_\_\_\_\_ ( ) Conducta  
Horario: \_\_\_\_\_ ( ) Entrega de boletas  
\_\_\_\_\_ ( ) Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Tutor Grupal

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor





**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

**CITATORIO DE PADRES DE FAMILIA O TUTOR**

Cd. del Carmen, Camp. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Sr. Padre de Familia**

Debido a nuestra preocupación por mejorar el desempeño integral de nuestros estudiantes, solicitamos su presencia para tratar el asunto indicado:

Fecha: \_\_\_\_\_ ( ) Académico  
Lugar: \_\_\_\_\_ ( ) Conducta  
Horario: \_\_\_\_\_ ( ) Entrega de boletas  
\_\_\_\_\_ ( ) Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Tutor Grupal

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

**CITATORIO DE PADRES DE FAMILIA O TUTOR**

Cd. del Carmen, Camp. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Sr. Padre de Familia**

Debido a nuestra preocupación por mejorar el desempeño integral de nuestros estudiantes, solicitamos su presencia para tratar el asunto indicado:

Fecha: \_\_\_\_\_ ( ) Académico  
Lugar: \_\_\_\_\_ ( ) Conducta  
Horario: \_\_\_\_\_ ( ) Entrega de boletas  
\_\_\_\_\_ ( ) Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Tutor Grupal

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

**CITATORIO DE PADRES DE FAMILIA O TUTOR**

Cd. del Carmen, Camp. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Sr. Padre de Familia**

Debido a nuestra preocupación por mejorar el desempeño integral de nuestros estudiantes, solicitamos su presencia para tratar el asunto indicado:

Fecha: \_\_\_\_\_ ( ) Académico  
Lugar: \_\_\_\_\_ ( ) Conducta  
Horario: \_\_\_\_\_ ( ) Entrega de boletas  
\_\_\_\_\_ ( ) Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Tutor Grupal

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

**CITATORIO DE PADRES DE FAMILIA O TUTOR**

Cd. del Carmen, Camp. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Sr. Padre de Familia**

Debido a nuestra preocupación por mejorar el desempeño integral de nuestros estudiantes, solicitamos su presencia para tratar el asunto indicado:

Fecha: \_\_\_\_\_ ( ) Académico  
Lugar: \_\_\_\_\_ ( ) Conducta  
Horario: \_\_\_\_\_ ( ) Entrega de boletas  
\_\_\_\_\_ ( ) Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Tutor Grupal

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

**CITATORIO DE PADRES DE FAMILIA O TUTOR**

Cd. del Carmen, Camp. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Sr. Padre de Familia**

Debido a nuestra preocupación por mejorar el desempeño integral de nuestros estudiantes, solicitamos su presencia para tratar el asunto indicado:

Fecha: \_\_\_\_\_ ( ) Académico  
Lugar: \_\_\_\_\_ ( ) Conducta  
Horario: \_\_\_\_\_ ( ) Entrega de boletas  
\_\_\_\_\_ ( ) Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Tutor Grupal

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

**CITATORIO DE PADRES DE FAMILIA O TUTOR**

Cd. del Carmen, Camp. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Sr. Padre de Familia**

Debido a nuestra preocupación por mejorar el desempeño integral de nuestros estudiantes, solicitamos su presencia para tratar el asunto indicado:

Fecha: \_\_\_\_\_ ( ) Académico  
Lugar: \_\_\_\_\_ ( ) Conducta  
Horario: \_\_\_\_\_ ( ) Entrega de boletas  
\_\_\_\_\_ ( ) Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Tutor Grupal

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
ESCUELA PREPARATORIA DIURNA  
UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II**

**CITATORIO DE PADRES DE FAMILIA O TUTOR**

Cd. del Carmen, Camp. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Sr. Padre de Familia**

Debido a nuestra preocupación por mejorar el desempeño integral de nuestros estudiantes, solicitamos su presencia para tratar el asunto indicado:

Fecha: \_\_\_\_\_ ( ) Académico  
Lugar: \_\_\_\_\_ ( ) Conducta  
Horario: \_\_\_\_\_ ( ) Entrega de boletas  
\_\_\_\_\_ ( ) Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Tutor Grupal

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

**CITATORIO DE PADRES DE FAMILIA O TUTOR**

Cd. del Carmen, Camp. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Sr. Padre de Familia**

Debido a nuestra preocupación por mejorar el desempeño integral de nuestros estudiantes, solicitamos su presencia para tratar el asunto indicado:

Fecha: \_\_\_\_\_ ( ) Académico  
Lugar: \_\_\_\_\_ ( ) Conducta  
Horario: \_\_\_\_\_ ( ) Entrega de boletas  
\_\_\_\_\_ ( ) Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Tutor Grupal

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

**A N E X O S**



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

### CARTA COMPROMISO

**Sr. Padre de familia.**

La Escuela Preparatoria Diurna de la Unidad Académica del Campus II le comunica que a partir de ahora crea usted un compromiso con la Institución, con el fin de coadyuvar en la formación de su hijo (a), como apoyo al trabajo del tutor grupal, acatando los siguientes aspectos:

1. **Ingreso al plantel.** Las clases dan inicio a partir de las 07:00 horas, motivo por el cual su hijo (a), deberá estar por lo menos diez minutos antes para llegar a tiempo a su aula correspondiente. Cada sesión de clases consta de 50 minutos, con 10 minutos de receso entre clase y clase; las aulas son fijas, por lo tanto, no hay excusa para faltar o llegar tarde a la siguiente sesión.
2. **Los reglamentos.** La Universidad Autónoma del Carmen cuenta con dos reglamentos. El Reglamento de Estudiantes y el Reglamento Interno de estudiantes, a los cuales deben sujetarse los estudiantes.
3. **El Tutor Grupal.** Cada grupo tiene un tutor grupal quien es la persona encargada de auxiliar, orientar, asesorar y gestionar la conducción del estudiante durante su permanencia en la Escuela.
4. **Reuniones.** Estas se llevarán a cabo de acuerdo a la calendarización establecida por la Dirección de la escuela o en caso de ser necesarias cuando el tutor grupal las convoque.
5. **Sanciones.** Toda vez que la Institución aplique una sanción disciplinaria, ésta deberá ser acatada por el estudiante y respetada por el padre de familia. Esta sanción se apegará a los Reglamentos y será en función de la falta cometida. El desconocimiento de los Reglamentos **NO EXIME** al estudiante de la sanción.
6. **Obligaciones.** Leer el reglamento general e interno, para conocer los derechos, obligaciones y sanciones que adquieren al ser matriculados como estudiantes de la Escuela Preparatoria Diurna de la Unidad Académica del Campus II.
7. **Citas.** El padre de familia podrá acudir en el horario establecido por el tutor grupal. Debiendo presentar el citatorio para ingresar a la Institución.
8. **Justificantes.** Deberá ser tramitado por el estudiante con el tutor grupal, el mismo día del regreso a sus actividades escolares y tiene una vigencia de tres días hábiles a partir de la fecha de expedición.
9. **Revisiones.** Durante el semestre se realizan a los estudiantes con motivo de pediculosis, operación mochila y lo que la Dirección de la Institución considere pertinentes.
10. **Asesorías y Actividades extracurriculares.** El estudiante podrá asistir a las asesorías emitidas por las distintas UAC en horarios establecidos y en actividades extracurriculares que fortalecen la formación integral del estudiante.
11. **Salidas.** La hora de salida es a las 15:10 horas. En caso de emergencia o consulta médica podrá salir del plantel antes de la hora indicada, en esta situación el padre de familia deberá firmar el registro de salida en la caseta de vigilancia.

Padre de familia

---

Firma de conformidad



# Universidad Autónoma del Carmen

## Escuela Preparatoria Diurna

### Unidad Académica del Campus II

Cd. Del Carmen, Campeche; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

Con el fin de salvaguardar la integridad de los jóvenes del plantel; la Dirección de la Escuela, el Comité de Seguridad Escolar y Maestros, apoyan la implementación del “Operativo Mochila Segura”, teniendo como propósito, el estar muy atentos y vigilar que los jóvenes preparatorianos no tengan nada que les pueda ocasionar algún daño (objetos punzocortantes, sustancias tóxicas y otros distractores que afecten los procesos de aprendizaje). Se implementa este programa y para tal fin, se le informa a los Padres de Familia para que coadyuven con las autoridades escolares, vigilando que sus hijos no porten en sus mochilas ningún objeto o sustancia que no sean los didácticos solicitados por los maestros para el desarrollo de sus actividades académicas, culturales y deportivas.

Por lo que a la recepción de la presente notificación, los Padres participarán de forma responsable en este esfuerzo, para garantizarle un ambiente seguro y digno para la educación de sus hijos.

No omitiendo señalar que dicho programa será en estricto apego a las garantías individuales, derechos con los que goza la comunidad estudiantil, asimismo que los infractores se harán acreedores a las sanciones del artículo 69, fracción XII del Reglamento de Alumnos de la Universidad Autónoma del Carmen y Artículo 22 fracción XIII y XIV del Reglamento interno del Estudiante de la Escuela Preparatoria Diurna.

Yo C. \_\_\_\_\_, tutor legal del estudiante \_\_\_\_\_, autorizo realizar esta acción descrita y cualquier otra que la Escuela considere pertinente implementar para la seguridad de mi hijo (a) en el plantel, tales como: pláticas informativas, conferencias, talleres, visita de la unidad canina de la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA).

\_\_\_\_\_  
Firma

Teléfono: \_\_\_\_\_

Semestre y grupo: \_\_\_\_\_



# Universidad Autónoma del Carmen

## Escuela Preparatoria Diurna

Unidad Académica del Campus II

### Reglamento de alumnos

#### Título Cuarto del Régimen Disciplinario

##### Capítulo I, De las Sanciones

Artículo 69: Se consideran faltas a la disciplina y al orden universitario por parte de los alumnos, las siguientes: .....

Fracción XII: Poseer, distribuir o consumir psicotrópicos, estupefacientes o bebidas alcohólicas dentro de las instalaciones de la Universidad, o concurrir a ella en estado de ebriedad o bajo los efectos de alguna droga o estimulante.

#### **Reglamento Interno del Estudiante de la Escuela Preparatoria Diurna del Campus II**

#### **Capítulo III. De las Prohibiciones....**

##### **Artículo 22.**

Además de las responsabilidades establecidas en la Legislación Universitaria y demás normas, queda estrictamente prohibido y se consideran faltas graves:

XIII. Consumir e introducir bebidas alcohólicas, estupefacientes, psicotrópicos y sustancias similares, ya sea para uso propio o venta, en las instalaciones del Campus II o presentarse bajo los efectos de los mismos.

XIV. Portar armas u objetos punzo cortantes dentro de las instalaciones de la escuela.

XVIII. La presunta comisión dentro del plantel, de un delito de los contemplados en el Código Penal Vigente del Estado de Campeche.

#### **CAPITULO VI.- DE LAS SANCIONES**

##### **Artículo 27.**

Se sancionará a los estudiantes que hayan cometido una falta al reglamento de las consideradas como graves (Art. 22) de la siguiente forma:

II. Continuar sus estudios en forma condicionada y podrá ser valorada su permanencia por el H. Consejo Técnico, previa notificación a sus padres.

V. Expulsión definitiva de la Escuela Preparatoria Diurna.

VI. Los casos referentes al artículo 22 fracción XII se remitirán de forma obligatoria a un centro de rehabilitación, adquiriendo el estudiante la responsabilidad de presentar un reporte semanal de sus avances, mismo que deberá ser firmado y sellado por la institución en cuestión.