

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 REPORTE

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	SEXO		FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO					
	M	F	dd mm aa							
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: Anexar copia de credencial de elector										
DATOS DEL PADRE					DATOS DE LA MADRE					
NOMBRE COMPLETO					NOMBRE COMPLETO					
VIVE: SI NO					VIVE: SI NO					
DOMICILIO					DOMICILIO					
ESCOLARIDAD		PROFESIÓN / OCUPACIÓN			ESCOLARIDAD		PROFESIÓN / OCUPACIÓN			
TELEFONO DE TRABAJO	TELEFONO CELULAR	TELEFONO CASA	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? SÍ NO	LUGAR Y OCUPACIÓN	ESTADO CIVIL	SI TIENES HIJOS ¿CUÁNTOS?	TIENES ALGUNA BECA: SÍ ¿CUÁL? _____ 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? 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 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: <input type="checkbox"/> Después de comer <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche	Lugar de estudio: <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													
STATUS	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													
STATUS	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. NTRO. 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**

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

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 _____

ASPECTO ACADÉMICO	
FORTALEZAS	ÁREAS DE OPORTUNIDAD



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					
GUÍA DE LA ENTREVISTA		OBSERVACIONES		ACUERDOS	
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					
GUÍA DE LA ENTREVISTA		OBSERVACIONES		ACUERDOS	
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					
GUÍA DE LA ENTREVISTA		OBSERVACIONES		ACUERDOS	
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					
GUÍA DE LA ENTREVISTA		OBSERVACIONES		ACUERDOS	
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					
GUÍA DE LA ENTREVISTA		OBSERVACIONES		ACUERDOS	
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					
GUÍA DE LA ENTREVISTA		OBSERVACIONES		ACUERDOS	
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

FECHA DE CANALIZACIÓN:
ESTUDIANTE AL QUE CANALIZA:
NOMBRE DEL TUTOR GRUPAL:
GRADO Y GRUPO:
Comportamiento o situación por la cual considera que el estudiante necesita el apoyo: Breve Descripción
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 ORIENTACIÓN EDUCATIVA

FECHA DE CANALIZACIÓN:
ESTUDIANTE AL QUE CANALIZA:
NOMBRE DEL TUTOR GRUPAL:
GRADO Y GRUPO:
Comportamiento o situación por la cual considera que el estudiante necesita el apoyo: Breve Descripción
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 ORIENTACIÓN EDUCATIVA

FECHA DE CANALIZACIÓN:
ESTUDIANTE AL QUE CANALIZA:
NOMBRE DEL TUTOR GRUPAL:
GRADO Y GRUPO:
Comportamiento o situación por la cual considera que el estudiante necesita el apoyo: Breve Descripción
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:	
SITUACIÓN	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:	
SITUACIÓN	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:	
SITUACIÓN	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

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



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

ESCUELA PREPARATORIA DIURNA UNIDAD ACADÉMICA DEL CAMPUS II

MODELO DEL REPORTE DE PREFECTURA

REPORTE GRUPAL	
TUTOR GRUPAL:	FECHA:
SEMESTRE Y GRUPO:	
NOMBRE DE LOS ESTUDIANTES:	
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:	
SOLUCION:	
REPORTÓ:	
<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**

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

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**

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

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**

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

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**

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

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

 PREPARATORIA	<p>Universidad Autónoma del Carmen <small>Av. Corregidora por Paseo de la Juventud y Concordia Tel. 01 (938) 38 11 018 Ext. 2404 Cd. del Carmen, Campeche, México</small></p> <p>JUSTIFICANTE DE INASISTENCIAS</p>	
Fecha de expedición: _____		
DOCENTE DEL GRUPO: _____		
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: _____		
Nota: <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>		
ATENTAMENTE		
_____ 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.