

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

NOMBRE DEL TUTOR:								
ESCUELA:					CICLO ESCOLAR:			
					FECHA DE ENTREGA:			
TUTORÍA INDIVIDUAL								
TOTAL DE ALUMNOS ATENDIDOS					HOMBRES			
ANOTAR EL NÚMERO DE CASOS ATENDIDOS POR GRADO Y GRUPO								
ECONÓMICO	#	GRADO Y GRUPO	ADICIONES	#	GRADO Y GRUPO	OTRAS:		
SALUD			EMBARAZOS					
ACADÉMICO			VIOLENCIA ESCOLAR					
EMOCIONAL			CONDUCTA					

TUTORÍA GRUPAL					
FECHA/SESIÓN	TEMAS ABORDADOS O ACTIVIDADES REALIZADAS.	OBJETIVO	GRADO Y GRUPO	NÚMERO DE PARTICIPANTES	
				H	M
TOTAL DE SESIONES:			TOTAL:		
TUTORIA ENTRE PARES					
ALUMNO-TUTOR POR ASIGNATURA	SESIÓN	ASIGNATURA	TOTAL DE ALUMNOS TUTORADOS	H	M
TOTAL DE SESIONES:			TOTAL:		
CANALIZACIONES					

TOTAL DE CANALIZACIONES REALIZADAS:			INTERNAS		EXTERNAS	
CANALIZACIÓN INTERNA A: (ÁREAS DEL INSTITUTO CAMPECHANO)						
TIPO DE CASO	NOMBRE DEL ÁREA		ESPECIFICAR EL SEGUIMIENTO QUE SE LE ESTA DANDO.			
CANALIZACIÓN EXTERNA A: (INSTITUCIÓN PÚBLICA O PRIVADA)						
TIPO DE CASO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		ESPECIFICAR EL SEGUIMIENTO QUE SE LE ESTA DANDO.			
CONFERENCIAS, PLÁTICAS, CURSOS Y/O TALLERES IMPARTIDOS POR INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS.						
FECHA/LUGAR/ SESIÓN	TEMAS	OBJETIVO	INSTITUCIÓN/ PONENTE	GRADO Y GRUPO	PARTICIPANTES	
					H	M

TOTAL DE SESIONES:		TOTAL:		
ACTIVIDADES DE GESTIÓN:				
OBSERVACIONES:				
FIRMA DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA		FIRMA DEL TUTOR		
_____		_____		