



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
 ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA  
 PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS



REGISTRO DE EVALUACIÓN DEL PAT

Ciclo escolar 2019 - 2020

Nombre del tutor: \_\_\_\_\_

Nombramiento: \_\_\_\_\_

Turno:           Matutino ( )                   Vespertino ( )                   Ambos ( )

Modalidad:    Tutoría grupal ( )           Tutoría individual ( )

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

PREGUNTA	SÍ	NO
1. ¿Conoció usted el PIT y PAT de la Escuela Nacional Preparatoria?		
2. ¿Se realizó la difusión del PAT en su entidad académica?		
3. ¿Contó con el apoyo de las autoridades en su entidad académica?		
4. ¿El PAT está vinculado a los programas institucionales y servicios de la entidad académica?		
5. ¿En su plantel cuenta con un programa de formación y actualización para tutores?		
6. ¿Tuvo algún problema con sus registros en el plantel?		
7. ¿El Coordinador cuenta con un espacio para realizar su función?		
8. ¿Los tutores cuentan con un espacio para sesiones individuales?		



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
 ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA  
 PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS



EVALUACIÓN DE LA COORDINACIÓN DEL PAT EN LA ENTIDAD ACADÉMICA  
 Ciclo escolar 2019 - 2020

Lea con atención y conteste de acuerdo a la siguiente escala.

PREGUNTA	1	2	3	4	5
	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	SIEMPRE
1. ¿La Coordinación estableció comunicación con los tutores?					
2. ¿La Coordinación mantuvo actitudes de respeto, buena disposición y cordialidad?					
3. ¿La Coordinación facilitó los recursos necesarios para la realización de la tutoría?					
4. ¿La Coordinación apoyo en la gestión y solución de problemas de los tutores?					
TOTAL					

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

---



---



---



---



---



---



---



---



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
 ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA  
 PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS



FORMATO DE SEGUIMIENTO DE TUTORÍA INDIVIDUAL

Ciclo escolar 2019 - 2020

Nombre del tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ # de cuenta: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_ Correo electrónico del alumno: \_\_\_\_\_

Marque en el paréntesis las actividades que realizó en la tutoría individual.

DE INFORMACIÓN	DE FORMACIÓN	DE ORIENTACIÓN
<input type="checkbox"/> Servicios de la ENP.	<input type="checkbox"/> Mejora del aprendizaje.	<input type="checkbox"/> De integración a la institución.
<input type="checkbox"/> Apoyos académicos.	<input type="checkbox"/> Planeación del tiempo.	<input type="checkbox"/> Mejora de la autoestima.
<input type="checkbox"/> Reglamentos.	<input type="checkbox"/> Metodología de estudio.	<input type="checkbox"/> Afrontar resolución de conflictos.
<input type="checkbox"/> Plan de estudio.	<input type="checkbox"/> Motivación para el estudio.	<input type="checkbox"/> Afrontar toma de decisiones.
<input type="checkbox"/> Requisitos de egreso.	<input type="checkbox"/> Actividades complementarias.	<input type="checkbox"/> Planificar el trabajo personal.
Mencione si canalizó al alumno SI ( ) NO ( )		
CANALIZACIÓN INTERNA		COMENTARIOS ADICIONALES
<input type="checkbox"/> Secretaría Académica.		_____
<input type="checkbox"/> Secretaría de Apoyo a la Comunidad.		_____
<input type="checkbox"/> Asesorías Académicas.		_____
<input type="checkbox"/> Orientación Educativa.		_____
<input type="checkbox"/> Atención Psicopedagógica.		_____
<input type="checkbox"/> Departamento Jurídico.		_____



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
 ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA  
 PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS

Ciclo escolar 2019 - 2020



EVALUACIÓN DEL ALUMNO A LA TUTORÍA GRUPAL

Nombre del tutor: \_\_\_\_\_

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

Lee con atención y contesta de acuerdo a la siguiente escala:

PREGUNTA	1	2	3	4	5
	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	SIEMPRE
1. ¿El tutor se mostró respetuoso en las sesiones de tutoría grupal?					
2. ¿Fomentó relaciones cordiales entre el grupo?					
3. ¿Mostró interés y apoyo al grupo en la solución de problemas?					
4. ¿Brindó ayuda para mejorar la planeación de actividades escolares? (Uso de agenda escolar y administración del tiempo).					
5. ¿Orientó sobre estrategias y hábitos de estudio?					
6. ¿Motivó para mejorar el desarrollo personal y escolar del grupo?					
7. ¿Consideras que el trabajo del tutor fue favorable?					



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
 ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA  
 PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS



EVALUACIÓN DEL ALUMNO A LA TUTORÍA INDIVIDUAL

Ciclo escolar 2019 - 2020

Nombre del tutor: \_\_\_\_\_

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

Lee con atención y contesta de acuerdo a la siguiente escala:

PREGUNTA	1	2	3	4	5
	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	SIEMPRE
1. ¿El tutor se mostró respetuoso en las sesiones de tutoría individual?					
2. ¿Mostró interés y te apoyó en la solución de tus problemas?					
3. ¿Te brindó ayuda para mejorar tu planeación de actividades escolares? (Uso de agenda escolar y administración del tiempo).					
4. ¿Te brindó orientación sobre estrategias y hábitos de estudio?					
5. ¿Te motivó a mejorar tu desarrollo personal y escolar?					
6. ¿Las actividades de tutoría impactaron positivamente en tu desarrollo académico?					
7. ¿El trabajo de tu tutor fue favorable?					
8. ¿El tutor te orientó hacia alguna instancia dentro o fuera del plantel?					

