

Profesor/a Tutor/a:

Semestre: Primero Segundo

Reuniones personales:

- **Número aproximado de reuniones:**
 Ninguna 1-5 5-10 > 10
- **Principales temas tratados**
- **Principales orientaciones del/a Profesor/a Tutor/a:**

Reunión de seguimiento grupal:

- **Fecha:** **Hora:** **Duración:**
- **Lugar de celebración:**
- **Estudiantes asistentes/convocados:**
 0%-25% 25%-50% 50%-75% 75%-100%
- **Ambiente percibido durante la reunión:**
 Bueno Regular Malo Indiferente
- **Principales temas tratados:**
- **Principales orientaciones del/a Profesor/a Tutor/a:**
- **Principales dificultades de los estudiantes:**

Observaciones:

Comentarios/Sugerencias:

Fecha:

Firma de Profesor/a Tutor/a: