



INFORME DE ACTIVIDAD TUTORIAL SEMESTRAL

Nombre del tutor _____
Semestre y sección _____
Escuela profesional _____ Facultad _____

ACTIVIDAD	Abril	Mayo	Junio	Julio	TOTAL
N° estudiantes que recibieron tutoría					
N° de consultas					
Tutorías por problemas de aprendizaje					
Tutorías por problemas administrativos					
Tutorías problemas personales/familiares					
Tutorías informativas					
Tutorías por otros motivos					
Deserciones tutoría					
N° problemas solucionados					
Problemas pendientes a solucionar					
Derivaciones					

Juliaca, _____

Firma del Docente Tutor



**CONSOLIDADO INFORME DE ACTIVIDAD TUTORIAL SEMESTRAL
ESCUELA PROFESIONAL / FACULTAD**

Nombre del Tutor Responsable Esc. Profesional _____

Escuela profesional _____ Facultad _____

ACTIVIDAD	Abril	Mayo	Junio	Julio	TOTAL
N° estudiantes que recibieron tutoría					
N° de consultas					
Tutorías por problemas de aprendizaje					
Tutorías por problemas administrativos					
Tutorías problemas personales/familiares					
Tutorías informativas					
Tutorías por otros motivos					
Deserciones tutoría					
N° problemas solucionados					
Problemas pendientes a solucionar					
Derivaciones					

Juliaca, _____

Firma Responsable Escuela Profesional