|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROYECTO I | | | | | | | | | | | | | | | | | **2A.1** | |
| REGISTRO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AUSENTISMO Y DESERCIÓN ESCOLAR ENTUTORÍAS ACADÉMICAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLANTEL** |  | | **ZONA** |  | | | **REGIÓN** | |  | | **SEMESTRE** | |  | **PERIODO DEL REPORTE** |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | | | **GRUPO** | | **SEXO** | | | **MOTIVO** | | | | **ESTRATEGIA DE SEGUIMIENTO Y SOLUCIÓN** | | | | **RECUPERADO** | | |
| **H** | **M** | | **SI** | | **NO** |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL REPRESENTANTE DEL PLANTEL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD** | | **SUBDIRECTOR O RESPONSABLE ACADÉMICO**  **Vo. Bo.** | | | | | | | | **DIRECTOR**  **Vo. Bo** | | | | **SELLO DEL PLANTEL** | | | | |

**PROYECTO I**

**FORMATO 2A.1 REGISTRO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AUSENTISMO Y DESERCIÓN ESCOLAR EN TUTORÍAS ACADÉMICAS.**

**INSTRUCCIONES DE LLENADO**

**ESTE FORMATO DEBERÁ SER REQUISITADO POR EL TUTOR ESCOLAR, CON LA FINALIDAD DE INFORMAR EL SEGUIMIENTO QUE SE LE DIO AL AUSENTISMO EN EL PLANTEL PARA EVITAR LA DESERCIÓN ESCOLAR.**

**DATOS GENERALES:**

**ZONA:** Indicar con número romano la zona a la que pertenece el plantel.

**PLANTEL:** Indicar el número del plantel y la localidad en donde se ubica.

**SEMESTRE:** Anotar el periodo semestral que corresponda: ejemplo 2022-B o 2023-A.

**REGIÓN:** Anotar la región a la que pertenece el plantel.

**PERIODO DEL REPORTE:** Anotar el mes o meses al que corresponde el reporte de actividades, de acuerdo al Calendario de Actividades del Servicio de Desarrollo Integral del Estudiante vigente,

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:** Anotar el nombre completo del estudiante, tal como aparece en las listas del Sistema Integral de Gestión Académica y Administrativa (SIGAA).

**GRUPO:** Identificar el grupo al que pertenece el estudiante, ejemplo 102, 301

**SEXO:** Especifique por estudiante el sexo correspondiente, es decir, “H” hombre y “M” mujer.

**MOTIVO:** Describir de manera clara y concisa el motivo del ausentismo del estudiante.

**ESTRATEGIA DE SEGUIMIENTO Y SOLUCIÓN:** Describir la estrategia y las actividades llevadas a cabo para atender al estudiante en riesgo de abandono escolar.

**RECUPERADO SI / NO:** Marcar con X en el recuadro correspondiente, si el estudiante continúa estudiando en el plantel.

**NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL REPRESENTANTE DEL PLANTEL:** Anotar el nombre y firma de cada una de las autoridades y sello del plantel.

**Nota:** El **Registro, Seguimiento y Control del Ausentismo Escolar**, deberá coincidir con la estadística de Control Escolar y con la estadística de fin cursos de la 911.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROYECTO I | | | | | | | | | | | | | | | | | | **2A.1** | |
| REGISTRO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AUSENTISMO ESCOLAR ENTUTORÍAS ACADÉMICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLANTEL** | 35 Xalapa “Leonardo Pasquel” | | | **ZONA** | | | IV | | **REGIÓN** | | Capital | | **SEMESTRE** | 2019-B | | **PERIODO DEL REPORTE** | | Octubre | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | | **GRUPO** | | | **SEXO** | | | **MOTIVO** | | | | **ESTRATEGIA DE SEGUIMIENTO Y SOLUCIÓN** | | | | | **RECUPERADO** | | |
| **H** | **M** | | **SI** | | **NO** |
| Landa Ochoa Alfredo | | 301 | | | H |  | | Problemas de salud | | | | Llamadas telefónicas y canalización a Centro de Salud. | | | | | X | |  |
| Anaya Mora Elena Paola | | 102 | | |  | M | | Cambio de domicilio | | | | Traslado al plantel 66 | | | | | X | |  |
| Martínez Sánchez, Mónica | | 502 | | |  | M | | Accidente Automovilístico | | | | Apoyo en General durante la Emergencia | | | | |  | | X |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL REPRESENTANTE DEL PLANTEL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD** | | | **SUBDIRECTOR O RESPONSABLE ACADÉMICO**  **Vo. Bo.** | | | | | | | **DIRECTOR**  **Vo. Bo** | | | | | **SELLO DEL PLANTEL** | | | | |