|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LISTA DE DETECCIÓN TEMPRANA **REGISTRO, SEGUIMIENTO Y CONTROL SEMANAL DEL AUSENTISMO ESCOLAR.** TUTORÍAS ACADÉMICAS | | | | | | | | | **4A.1** |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | |
| **PLANTEL** | |  | **ZONA** |  | **SEMESTRE** |  | **FECHA** |  | |
| **NOMBRE DEL TUTOR ESCOLAR** |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | **SEXO** | | **GRUPO** | **LUNES** | | **MARTES** | | **MIERCOLES** | | **JUEVES** | | **VIERNES** | |
| **M** | **F** | **Asignatura** | **HORARIO** | **Asignatura** | **HORARIO** | **Asignatura** | **HORARIO** | **Asignatura** | **HORARIO** | **Asignatura** | **HORARIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL REPRESENTANTE DEL PLANTEL** | | |
|  |  |  |
| **TUTOR ESCOLAR** | **SUBDIRECTOR ACADÉMICO** | **DIRECTOR** |

**FORMATO 4A.1 LISTA DE DETECCIÓN TEMPRANA**

**REGISTRO, SEGUIMINETO Y CONTROL SEMANAL DEL AUSENTISMO ESCOLAR.**

**TUTORÍAS ACADÉMICAS**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ESTE FORMATO ES PARA USO INTERNO DEL SERVICIO DE DESARROLLO INTEGRAL DEL ESTUDIANTE EN PLANTEL. Y DEBE SER REQUISITADO POR EL TUTOR/A ESCOLAR CON LA FINALIDAD DE LLEVAR UN CONTROL DE TODOS AQUELLOS ESTUDIATES QUE SE ATENDIERON DURANTE LA SEMANA.**

**DATOS GENERALES**

**PLANTEL:** Indicar el número, localidad en la que se ubica y nombre del plantel.

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

**SEMESTRE:** Anotar el periodo semestral que corresponda**.**

**FECHA:** Anotar el día, mes y año de elaboración del formato.

**TUTOR ESCOLAR:** Anotar el nombre del tutor escolar responsable de realizar la actividad.

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:** Anotar el nombre del o la estudiante que se ausentó durante la semana.

**SEXO:** Marca con una “X” en la columna, según corresponda el sexo: M = Masculino o F = Femenino y anotar al final, cuantos hombres y mujeres se registraron en el plantel.

**GRUPO:** Identificar el grupo al que pertenece el estudiante.

\*Registrar el record de asistencia por cada estudiante de acuerdo a la semana a la que corresponda el formato.

**NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL REPRESENTANTE DEL PLANTEL:** Anotar el nombre y la firma del personal responsable de la actividad del plantel.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LISTA DE DETECCIÓN TEMPRANA **EJEMPLO**  **REGISTRO, SEGUIMIENTO Y CONTROL SEMANAL DEL AUSENTISMO ESCOLAR.** TUTORÍAS ACADÉMICAS | | | | | | | | | **4A.1** |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | |
| **PLANTEL** | 05 ÁLAMO | | **ZONA** | II | **SEMESTRE** | 1° | **FECHA** | 05/02/2018 | |
| **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: TUTOR ESCOLAR** | | Paz Grajales Torres | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | **SEXO** | | **GRUPO** | **LUNES** | | **MARTES** | | **MIERCOLES** | | **JUEVES** | | **VIERNES** | |
| **M** | **F** | **Asignatura** | **HORARIO** | **Asignatura** | **HORARIO** | **Asignatura** | **HORARIO** | **Asignatura** | **HORARIO** | **Asignatura** | **HORARIO** |
| Laura García Bustamante |  | X | 102 | Física | 8:00am-9:00am |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Alejandro Pavón Díaz | X |  | 102 | Inglés, Matemáticas y Paraescolar | 12:00pm-14:00pm |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gabriela Montiel Martínez |  | X | 101 | Todas | 7:00am-14:00pm | Todas | 7:00am-14:00pm | Todas | 7:00am-14:00pm | Todas | 7:00am-14:00pm | Todas | 7:00am-14:00pm |
| Antonia Muñoz Tirado |  | X | 103 |  |  |  |  | Paraescolar | 13:00pm-15:00pm |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | **1** | **3** |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL REPRESENTANTE DEL PLANTEL** | | |
| Luisa Fernández Contreras | Manuel Torres Juárez | Silvia Rodríguez Ochoa |
| **TUTOR ESCOLAR** | **SUBDIRECTOR ACADÉMICO** | **DIRECTOR** |