**PAT / TUTORÍA DE SEGUIMIENTO**

NOMBRE Y APELLIDOS …………………………………………………………………………………………………………………………

TITULACIÓN ………………………………………………………………………………..CURSO ACADÉMICO ………..……………

TEL ……………………………………... MÓVIL ………………………………… E-MAIL …………………………………………………..

**SITUACIÓN PERSONAL ¿Ha habido cambios a lo largo del semestre en cuanto a…?**

* Lugar de residencia:
* Tiempo de desplazamiento a la FPO:
* Responsabilidad familiar o actividad extra-académica:
* Otros (especificar):

**RESULTADOS ACADÉMICOS**

* Nº y nombre de las asignaturas matriculadas este curso que has aprobado:
* Nº y nombre de las asignaturas matriculadas este curso que has suspendido:
* Nº y nombre de las asignaturas matriculadas este curso a las que no te has presentado:
* Indica si en el segundo semestre realizas modificación de matrícula y en qué consiste

**ANÁLISIS DE RESULTADOS**

1. **Planificación**
	1. Elaboraste un horario acorde con tus horas disponibles Sí No
	2. Cumpliste el horario elaborado casi nunca a veces

casi siempre siempre

* 1. ¿Dedicaste a cada asignatura un tiempo proporcional a su dificultad? Sí No
1. **Estudio**
	1. ¿Cuánto estudiaste? Antes del examen A diario De vez en cuando
	2. ¿Crees que las horas de estudio fueron suficientes Sí No
	3. ¿A todas las asignaturas has dedicado el mismo tiempo? Sí No
	4. ¿Qué técnicas utilizaste?

Subrayado Resumen Esquemas

Mapas conceptuales Otros

1. **Organización**

3.1 He asistido y participado en clase Sí No A veces

3.2 He organizado de manera adecuada las tareas y trabajos Sí No A veces

3.3 Dispongo de buenos apuntes Sí No A veces

1. **Ante dudas o dificultades, ¿qué hiciste?**

Fui a tutorías Pregunté a los compañeros

Consulté libros Consulté en Internet

Me quedé con las dudas

**TOMA DE DECISIONES**

¿Cuál es tu plan de estudios en este segundo semestre?

¿Has pensado cómo y cuándo superar las asignaturas?

¿Cuál es tu perspectiva de cara al próximo curso? ¿Continuarás tus estudios en la Facultad?

**Compromisos de mejora**

De acuerdo con lo analizado, ¿qué aspectos crees que has de mantener y cuáles modificar?

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………......
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 OVIEDO \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE20\_\_

TUTOR: ALUMNO:

*(Nombre y Apellidos) (Nombre y Apellidos)*

Fdo.: Fdo.:

Datos de carácter personal.  A los efectos previstos en la Ley O. 03/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa de que éstos se incorporarán a los ficheros de la **Facultad Padre Ossó** para realizar los servicios pertinentes a tal efecto. Tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición a los mismos en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al responsable de los mismos en la Facultad.

Pon una cruz en esta casilla si autorizas a utilizar tus datos personales