

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL  
ESTUDIANTE**



**PLAN DE TUTORÍA Y  
DESARROLLO DEL ESTUDIANTE  
2022**

Callao, 2022

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**ÍNDICE**

<b>I.</b>	<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>3</b>
<b>II.</b>	<b>BASE LEGAL</b>	<b>3</b>
<b>III.</b>	<b>JUSTIFICACIÓN</b>	<b>4</b>
<b>IV.</b>	<b>FINALIDAD</b>	<b>5</b>
<b>V.</b>	<b>OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICOS</b>	<b>5</b>
<b>VI.</b>	<b>POBLACIÓN OBJETIVO</b>	<b>5</b>
<b>VII.</b>	<b>ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE</b>	<b>6</b>
<b>VIII.</b>	<b>DOCENTES TUTORES</b>	<b>9</b>
<b>IX.</b>	<b>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE TUTORIA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE</b>	<b>11</b>
<b>X.</b>	<b>ANEXOS</b>	<b>13</b>
<b>1</b>	<b>FICHA DE IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE PRE GRADO</b>	<b>14</b>
<b>2</b>	<b>FICHA DE IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE POSGRADO</b>	<b>17</b>
<b>3</b>	<b>FORMATO DE REGISTRO DE TUTORIA GRUPAL</b>	<b>19</b>
<b>4</b>	<b>FORMATO DE ASISTENCIA DE TUTORIA GRUPAL</b>	<b>20</b>
<b>5</b>	<b>FICHA DE TUTORIA INDIVIDUAL</b>	<b>21</b>
<b>6</b>	<b>ESQUEMA DE UN PLAN ANUAL DE TUTORÍA</b>	<b>22</b>
<b>7</b>	<b>REPORTE DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE TUTORÍA</b>	<b>23</b>
<b>8</b>	<b>FICHA DE DERIVACIÓN A SERVICIOS</b>	<b>24</b>
<b>9</b>	<b>ENCUESTA DE SATISFACCIÓN</b>	<b>25</b>

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

## **I. INTRODUCCIÓN**

La educación superior en la actualidad debe asumir el gran reto de incorporar en su propuesta formativa el enfoque centrado en el estudiante quien con el acompañamiento de sus docentes tutores logrará las competencias enunciadas en el perfil académico profesional, pero además la universidad debe dar prioridad a la salud de sus estudiantes, buscando su bienestar físico, mental y social. Esto porque si bien la adolescencia y juventud son etapas de vida donde son menos susceptibles a enfermedades de origen biológico, es un periodo de gran vulnerabilidad psicosocial, por lo que es necesario generar las condiciones más adecuadas para su pleno desarrollo. Es por ello que las estrategias de promoción deben orientarse no sólo a disminuir los factores de riesgo, sino a fortalecer los elementos identificados como protectores.

Es función de la universidad formar profesionales con un elevado compromiso moral, con capacidad para generar cambios en nuestra sociedad, basados en este principio la Facultad de Ciencias de la Salud propone la implementación de un **Plan Virtual de Tutoría y Desarrollo del Estudiantes** de pregrado y posgrado, con el fin de contribuir a mejorar la formación profesional de los estudiantes a través de una educación remota no presencial eficiente, haciendo uso de la plataforma virtual. Es por ello, que el presente documento contiene lineamientos generales para la tutoría virtual académica, en beneficio de los estudiantes.

## **II. BASE LEGAL**

- Ley Universitaria N° 30220
- Modelo de Acreditación para Programas de Estudios de Educación Superior Universitaria (SINEACE, 2017).
- Estatuto de la Universidad Nacional del Callao.
- Resolución del Consejo Directivo N° 039-2020-SUNEDU-CD

### **III. JUSTIFICACIÓN**

“La tutoría es una actividad inherente a la función del docente, que se realiza individual y colectivamente con los alumnos de un grupo-clase, con el fin de facilitar la integración personal en los procesos de aprendizaje” (Lázaro y Asensi, 1989)

“Tutoría y acción tutorial, son dos conceptos complementarios y significan el conjunto de las actuaciones continuas de orientación personal, académica y profesional a los estudiantes para contribuir a su madurez personal, propiciando su desarrollo cognitivo, afectivo, espiritual y el mejoramiento de su desempeño como estudiante y formación integral”.

Considerando las aportaciones de estos autores, se puede señalar la importancia de la tutoría en la educación remota no presencial como parte complementaria de la labor docente, ya que tiene como finalidad principal facilitar los procesos de enseñanza- aprendizaje de los estudiantes de pregrado y posgrado, y contribuir a su desarrollo personal, profesional y social.

La tutoría virtual en el nivel universitario, debe responder a las necesidades de los estudiantes, la realidad nos muestra que el estudiante ingresa ignorando qué es en sí la universidad, su estructura, su funcionamiento, sus fines, el método de enseñanza; además, algunos no tienen una clara idea de las características de la carrera que estudia; en suma, tenemos estudiantes con dificultades para integrarse rápidamente al sistema universitario y al nivel de exigencia, lo que afecta su rendimiento académico.

Por tanto, los aspectos que deben incluirse son: información sobre la universidad, los servicios que brinda, su organigrama, los derechos y deberes del estudiante, su currículo y otras informaciones pertinentes que le permita una buena adaptación a la vida universitaria.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**IV. FINALIDAD**

Brindar una orientación sistemática desplegada a lo largo del sistema educativo remoto no presencial, para que el estudiante mejore su rendimiento académico, solucione dificultades universitarias y desarrolle hábitos de trabajo, estudio, reflexión y convivencia social, que le permitan un óptimo desarrollo en su formación profesional en el pregrado y posgrado.

**V. OBJETIVOS**

**5.1 OBJETIVO GENERAL:**

Acompañar, apoyar y orientar a través de la plataforma virtual a los estudiantes de pregrado y posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, en el logro de sus objetivos académicos, considerando aspectos personales y sociales a lo largo de la educación remota no presencial en beneficio de la formación universitaria.

**5.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

1. Ejecutar los documentos del proceso de Tutoría y Desarrollo del Estudiante, que reflejen la calidad pedagógica.
2. Fortalecer las competencias técnico -pedagógico de los tutores a través de la educación remota no presencial, para el logro de los objetivos del proceso.
3. Desarrollar actividades a través de la plataforma virtual para la sensibilización, y conocimiento de la tutoría y desarrollo del estudiante, para satisfacción de los estudiantes de pregrado y posgrado.
4. Evaluar el Plan de Tutoría y Desarrollo del Estudiante, así como de los indicadores, que reflejen calidad en el proceso.

**VI. POBLACIÓN OBJETIVO**

Estudiantes de pregrado y posgrado de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Educación Física de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**VII. ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

La tutoría virtual abarca aspectos académicos, personal, social, salud mental y corporal, cultural, deporte, convivencia y disciplina institucional. Cada uno de estos constituye áreas que definen la acción tutorial en los estudiantes de pregrado y posgrado.

**ÁREAS DE LA TUTORÍA:**

- a. PERSONAL:** Apoyo virtual a los estudiantes de pregrado y posgrado en el desarrollo de una personalidad equilibrada, que les permita actuar con plenitud y eficacia en su entorno social.
- b. SOCIAL:** Promueve la educación remota no presencial con la participación reflexiva de los estudiantes de pregrado y posgrado en la búsqueda del bien común, en las relaciones democráticas, en el respeto a las normas de convivencia.
- c. SALUD CORPORAL Y MENTAL:** Promueve la educación remota no presencial en la adopción de estilos de vida saludable en los estudiantes de pregrado y posgrado.
- d. CULTURA Y ACTUALIDAD:** Involucra la educación remota no presencial para que los estudiantes de pregrado y posgrado conozcan y valoren su cultura, reflexionen y se involucren en temas de actualidad local, regional, nacional y global.
- e. ACADÉMICA:** Promueve la educación remota no presencial para el pleno rendimiento en las actividades académicas de los estudiantes de pregrado y posgrado.
- f. PROFESIONAL:** Ayuda y orienta a través de la plataforma virtual al estudiante en la planificación de sus prácticas pre profesionales presenciales de los estudiantes de pregrado y posgrado según su competencia, así como de tesis, entrevista laboral, e incursión en la vida laboral.

**ETAPAS DE LA TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

- a. **FORMULACIÓN DEL PLAN DE TUTORÍA:** El Jefe de la Oficina de Tutoría y Desarrollo del Estudiante de la Facultad de Ciencias de la Salud elabora y presenta el Plan de Tutoría. Es aprobado por el Comité Directivo.
- b. **APROBACIÓN Y DIFUSIÓN:** El documento es presentado para su aprobación por el Consejo de Facultad. Luego se socializa en toda la comunidad universitaria.
- c. **CAPACITACIÓN:** Se organiza un curso virtual de retroalimentación para la plana docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, proceso durante el cual se da a conocer los tutores seleccionados por el comité directivo, los que deben reunir el perfil requerido para esta actividad.  
Los docentes tutores emplearán las plataformas virtuales (Meet SGA, Zoom, entre otros) para el desarrollo de las actividades de tutoría virtual en el horario establecido.
- d. **ASIGNACIÓN:** En esta etapa se asigna a cada tutor el grupo de estudiantes que estará a su cargo. Este, los guiará hasta que egresan cada ciclo.
- e. **JORNADA DE BIENVENIDA:** El tutor, a través de la educación remota no presencial en coordinación con la Escuela Profesional, organiza la actividad de bienvenida y se presenta ante los estudiantes de pregrado y de posgrado. Se da la primera sesión virtual de orientación.
- f. **APLICACIÓN DE FICHA DE IDENTIFICACION:** Para el éxito del proceso de tutoría se debe caracterizar a los estudiantes de pregrado y posgrado. Para ello se aplicará una ficha para el llenado virtual para los ingresantes según el semestre, elaborada para tal fin en la que se incluye aspectos personales, familiares y socio-económico.
- g. **ACTIVIDADES INICIALES:** Si es para los estudiantes del 1° al 3° ciclo las actividades están relacionadas a introducir a los estudiantes a la vida universitaria con la comunicación no presencial y en tiempo real entre el tutor y los estudiantes, así como con boletines, infografías y otras herramientas de difusión que incluya temas como:
  - Orientación sobre la estructura de la Universidad y de la Facultad.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

- Pautas sobre la matrícula y otros aspectos básicos.
- Los procesos administrativos básicos de interés para el estudiante.
- Plan curricular.
- Perfil profesional.
- Derechos y deberes de los estudiantes.
- Los servicios que ofrece la universidad.

- h. ACTIVIDADES EN POSGRADO:** Este, está orientado a los profesionales de la salud; siendo necesario reforzar la comunicación no presencial y en tiempo real entre el docente tutor y los participantes en algunas capacidades de aprendizajes sincrónico y asincrónico.
- i. SEGUIMIENTO:** La fase de “seguimiento” que se extiende desde el segundo semestre académico. En esta fase se continúa con la orientación virtual en la selección de las asignaturas, la mejora del rendimiento académico, prácticas pre profesionales para los estudiantes de pregrado, actividades complementarias y/o extracurriculares, elaboración de tesis, etc. Igualmente apoya el desarrollo de las competencias y capacidades de aprendizaje sincrónico y asincrónico necesario para su vida universitaria y las requeridas por el perfil profesional, incluyendo los valores y la ética.
- j. CULMINACIÓN DE ESTUDIOS:** La última fase, de “culminación de estudios”, comprende también el aspecto de la inserción profesional. La idea es facilitar información y orientación virtual a los estudiantes para la elaboración de la tesis, las prácticas pre profesionales presenciales, la inserción laboral y estudios post titulación orientado a la educación continua remota no presencial.
- k. INFORME:** Al final de cada Semestre Académico se elabora un informe de las actividades desarrolladas y los logros alcanzados.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**VIII. DOCENTES TUTORES**

**a. DOCENTES TUTORES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

<b>RESOLUCIÓN DE CONSEJO DE FACULTAD N° 538-2022-CF/FCS</b>		
<b>DOCENTES TUTORES POR CICLOS</b>		
<b>CICLOS</b>	<b>SEDE</b>	<b>DOCENTES TUTORES</b>
I	CALLAO	Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO
I	CALLAO	Dra. ROSARIO GUTIERREZ CAMPOS
I	CALLAO	Mg. CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA
II	CALLAO	Blgo. JAVIER JESUS CÁRDENAS TENO
V	CALLAO	Dra. HAYDEE BLANCA ROMÁN ARAMBURU
VI	CALLAO	Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL
VII	CALLAO	Dra. MERY JUANA ABASTOS ABARCA
VIII	CALLAO	Dra. ADRIANA YOLANDA PONCE EYZAGUIRRE
VIII	CAÑETE	Mg. CÉSAR ANGEL DURAND GONZALES
IX	CALLAO	Dra. GLADIS JUANA MEDINAMANDUJANO
IX	CAÑETE	Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
X	CAÑETE	Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
X	CALLAO	Mg. LUZ CHAVELA DE LA TORRE GUZMAN
X	CALLAO	Dra. RUTH MARITZA PONCE LOYOLA

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**b. DOCENTES TUTORES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN FÍSICA**

<b>CICLOS</b>	<b>RESOLUCIÓN DE CONSEJO DE FACULTAD N° 537-2022-CF/FCS DOCENTES TUTORES</b>
I	MG. ÉRIKA NORKA MAGALLY YAIPÉN VALDERRAMA
II	MG. CESAR DAVID PAREDES ROMAN
V	MG. JANET VIOLETA PASTOR MOLINA
VI	MG. ROSA ESTHER SANDOVAL TRUJILLO
VII	DR. CÉSAR MIGUEL GUEVARA LLACZA
VIII	MG. CARLOS HUMBERTO LAVALLE ERAZO
IX	Dra. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS
X	MG. WALTER RICARDO SAAVEDRA LÓPEZ

**c. DOCENTES TUTORES DE COMITÉ DIRECTIVO DE LA UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

<b>POSGRADO</b>	<b>DOCENTE RESOLUCIÓN N° 009-2022-CDUPG/FCS</b>
<b>DOCTORADO</b>	ALICIA MERINO LOZANO
<b>DOCTORADO</b>	LAURA MARGARITA ZELA PACHECO
<b>MAESTRIA</b>	NOEMI ZUTA ARRIOLA
<b>MAESTRIA</b>	ANA ELVIRA LOPEZ Y ROJAS
<b>MAESTRIA</b>	HAYDEE BLANCA ROMAN ARAMBURU

## IX. CRONOGRAMA ACTIVIDADES DE TUTORIA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE – 2022

OBJETIVO	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	META	2022 A				META	2022 B				OBSERVACIONES
				A	M	J	J		S	O	N	D	
1. Ejecutar los documentos del proceso de Tutoría y Desarrollo del Estudiante, que reflejen la calidad pedagógica.	Elaboración del Plan de Tutoría y Desarrollo del Estudiante	Resolución	1	1									
	Asignación de tutores	Resolución	1	1									
	Difusión de las actividades según áreas de tutoría a través de la plataforma virtual	Reunión	1	1				1	1				
2. Fortalecer las competencias técnico pedagógico de los tutores a través de la educación remota no presencial, para el logro de los objetivos del proceso.	Habilitación de plataforma virtual de del proceso de tutoría y Desarrollo del Estudiantes	Plataforma virtual	1	1				1	1				
	Capacitación Virtual "Acompañamiento y Habilidades Blandas en Tutoría Universitaria"	Tutores capacitados	20		20			20		20			
3. Desarrollar actividades a través de la plataforma virtual para la sensibilización y conocimiento de la Tutoría y desarrollo del Estudiante, para satisfacción de los estudiantes.	Jornada virtual de bienvenida	Estudiantes	200		200			200		200			
	<b>Actividades Iniciales:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientación sobre la estructura de la Universidad y de la Facultad.</li> <li>• Pautas sobre la matrícula y otros aspectos básicos.</li> <li>• Los procesos administrativos básicos de interés para el estudiante.</li> <li>• Plan curricular.</li> <li>• Perfil profesional.</li> <li>• Derechos y deberes de los estudiantes.</li> <li>• Los servicios que ofrece la universidad.</li> </ul>	Estudiantes 1° a 3° ciclo	120	120				120	120				
	Aplicación de Ficha de Identificación del estudiante.	Ficha de Identificación	120	120				120	120				
	Capacitación Virtual "Técnicas de aprendizaje" a estudiantes de UNAC.	Capacitación virtual	200		200			200		200			
	Ejecución de encuestas de satisfacción	Encuestas	300					300					

4. Evaluar el Plan de Tutoría y Desarrollo del Estudiante, así como de los indicadores, que reflejen calidad en el proceso.	Informe bimensual del Plan de Tutoría y Desarrollo del Estudiante de tutores docentes	Informe	40		20		20	40		20		20
	Informe y Evaluación semestral del Plan de Tutoría y Desarrollo del Estudiante	Informe	1					1				

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**X. ANEXOS**

- 1. FICHA IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE PREGADO**
- 2. FICHA IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE POS GRADO**
- 3. FORMATO DE REGISTRO DE TUTORIA GRUPAL**
- 4. FORMATO DE ASISTENCIA DE TUTORIA GRUPAL**
- 5. FICHA DE TUTORIA INDIVIDUAL**
- 6. ESQUEMA DE UN PLAN DE TUTORIA**
- 7. REPORTE DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE TUTORIA**
- 8. FICHA DE DERIVACIÓN A SERVICIOS**
- 9. ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**ANEXO Nº 01**

**FICHA DE IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE DE PRE GRADO**

Apellidos y Nombres:.....  
 Escuela Profesional:.....  
 Código: .....  
 Domicilio: .....  
 Teléfono fijo:.....  
 Teléfono móvil:.....

**A. DATOS PERSONALES**

<p><b>A-1</b> Fecha de Nacimiento y Edad:</p> <p>Día:.....mes:.....año.....</p> <p>Edad:.....Años</p>	<p><b>A-2</b> Lugar de Nacimiento:</p> <p>Distrito:.....</p> <p>Provincia:.....</p> <p>Departamento:.....</p> <p>País:.....</p>
<p><b>A-3</b> Sexo :                  masculino ( ) femenino ( )</p>	<p><b>A-5</b> Tiempo que radica Ud. en esta ciudad de                  .....                  Años:.....Meses:.....Días.....</p>
<p><b>A-4</b> Estado civil:                  Casado ( ) Soltero ( )                  Otro: .....</p>	

**DATOS FAMILIARES:**

	¿Vive ?	Nombre	Edad	Escolaridad	Teléfono	Ocupación
Padre						
Madre						
Espos/a						
1º Hermano/a						
2º Hermano/a						
1º Hijo/a						
2º Hijo/a						

¿Están separados tus padres?.....  
 ¿Si así fuera con cuál de ellos vives?.....  
 ¿Vives con tu esposo/a?.....

**Datos referidos a tu salud:**

¿Cómo es tu salud actual? Bueno ( ) Malo ( ) Regular ( )  
 ¿Sufres de alguna enfermedad permanentemente? ¿Cuál o cuáles?  
 .....  
 .....

¿Estás tomando algún medicamento para tratar esta (s) enfermedades? ¿Cual?

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**B. DATOS ACADÉMICOS, FAMILIARES, VIVIENDA Y HOGAR**

<b>B-1</b> Lugar donde concluyó sus estudios de secundaria Distrito:..... Provincia:..... Departamento:..... País..... Nombre del colegio:..... Tipo de .I, E.....	<b>B-2</b> Año en que concluyó la educación secundaria ..... <b>B-3</b> Año en que ingresó a esta universidad .....
<b>B-4</b> Modalidad e ingreso a esta Universidad 4.1 Examen general ( ) 4.2 Primeros puestos ( ) 4.3 Centro pre Universitario – UNAC ( ) 4.4 Admisión virtual ( ) 4.5 Disposiciones especiales ( ) Especifique.....	<b>B-5</b> Promedio semanal de horas que dedica al estudio: N° de horas de clases ..... N° de horas fuera de clases.....
<b>B.6</b> Servicios que utiliza en la Universidad: Medicina general ( ) odontológico ( ) Informático ( ) comedor univ ( ) Transporte univ. ( ) biblioteca ( ) Otros:.....	<b>B.7</b> ¿Integra alguna organización estudiantil? Si ( ) No ( ) En caso de si, ¿cuál o cuáles? Gremial ( ) Científica ( ) Cultural ( ) Recreacional y Deporte ( ) Otros:.....
<b>B.8</b> ¿Esta Ud. Suscrito a alguna sociedad científica, revista u otro? Si ( ) No ( ) Indique, cual/es.....	<b>B.9</b> ¿Cómo han sido tus calificaciones en el semestre pasado? ( ) Malas ( ) Regulares ( ) buenas ( ) muy buenas
<b>B.10</b> ¿Qué asignatura/s te gustaron más? ..... .....	¿Qué asignatura/s no te gustaron? ..... .....

**C. DATOS SOCIOECONÓMICOS**

<b>C-1</b> Trabaja Ud. Si( )No( ) en caso de si especificar, tipo de trabajo que realiza – ocupación..... Entidad..... ..... Tiempo .....	<b>C-2</b> ¿Quién financia sus estudios Universitarios? Por su cuenta ( ) Padres ( ) Hermanos ( ) Su conyugue ( ) Parientes ( ) centro de trabajo ( ) crédito universitario ( ) Otros..... <b>C-3</b> N° de personas que dependen económicamente de Ud.....
<b>C-4</b> Ingreso mensual de su familia Padre S/..... Madre S/..... Esposo/a S/..... Hermanos S/..... Otros S/.....	<b>C-5</b> ¿Dónde toma sus alimentos? En su casa ( ) Restaurante ( ) Casa de parientes ( ) Comedor Univ. ( ) En pensión ( ) Otros.....

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**Datos sobre tu vida social:**

- ¿Haces amigos con facilidad con tus compañeros de clases? .....
- ¿Prefieres estar solo?.....
- ¿Qué deporte practicas?.....
- ¿Cómo ocupas tu tiempo libre? .....

**D. DATOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR**

<p><b>D-1</b> Tipo de vivienda donde vive          casa independiente ( )          vivienda en quinta ( ) vecindad ( )          departamento en edificio ( )          vivienda improvisada o precaria ( )          Casa Pensión /cuarto alquilado( )          Otros.....</p>	<p><b>D-2</b> servicios que dispone su vivienda          Agua ( ) desagüe( ) alumbrado eléctrico( )          Gas en red ( ) TV ( ) TV con cable ( )          Teléfono fijo ( ) Internet( )</p>
<p><b>D-3</b> Número de personas que conforman su hogar.....</p> <p><b>D-4</b> ¿vive su padre? Si( ) No ( )</p> <p><b>D-5</b> ¿vive su madre? Si( ) No ( )</p> <p><b>D-6</b> ¿vive su esposo/a Si( ) No ( )</p>	<p><b>D-7</b> Personas con quienes vive:          Padres y hermano ( ) solo padre ( )          solo madre ( ) Solo hermanos ( )          cónyuges y/o hijos ( ) Otros parientes ( )          Solo ( ) Otros.....</p>
<p><b>D-8</b> Nivel educativo de los padres          Padre.....          Madre.....          Esposo/a.....</p>	<p><b>D-9</b> Trabaja su Padre Si ( ) No( )          Ocupación.....</p> <p><b>D-10</b> Trabaja su Madre Si ( ) No( )          Ocupación.....</p> <p><b>D-11</b> Trabaja su esposo/a Si ( ) No ( )          Ocupación.....</p>
<p><b>D-12</b> Medios de transporte que utiliza con frecuencia:          Vehículo propio ( ) Microbus ( ) Tren ( )          Transporte universitario ( ) Otros ( )          Especifique.....</p>	<p><b>D-13 Medios que utiliza en el aprendizaje remoto no presencial:</b>          Computadora ( ) Tablet ( ) Celular ( )          Otros:          Especifique.....</p>

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE  
ANEXO N° 02**

**FICHA DE IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE  
POSGRADO**

Apellidos y Nombres: .....

**Programa Académico:**  
 Maestría ( ) .....  
 Doctorado ( ) .....  
 Código: .....  
 Domicilio: .....  
 Celular: .....

**A. DATOS PERSONALES**

<b>A-1 Fecha de Nacimiento y Edad:</b>  Día: .....mes:.....año.....  Edad:.... ..Años	<b>A-2 Lugar de Nacimiento:</b> Distrito:..... Provincia:..... Departamento:..... País.....
<b>A-3 Sexo :</b> masculino ( ) femenino ( )	<b>A-5 Tiempo que radica Ud. en esta ciudad</b> Años:.....Meses:.....Días.....
<b>A-4 Estado civil:</b> Casado ( ) Soltero ( ) Divorciado ( ) Otro: .....	

**¿Sufres de alguna enfermedad permanente? ¿Cuál o cuáles?**

.....  
 .....

**¿Estás tomando algún medicamento para tratar esta (s) enfermedades?**

**¿Cual?**

.....  
 .....

**B. DATOS ACADÉMICOS, FAMILIARES, VIVIENDA Y HOGAR**

<b>DATOS ACADEMICOS</b> <b>B-1</b> Bachiller..... Universidad: ..... Título profesional en: ..... Universidad: ..... Grado ..... Universidad: .....	
<b>B-2</b> Promedio semanal de horas que dedica al estudio: N° de horas de clases ..... N° de horas fuera de clases.....	<b>B.3</b> Servicios que utiliza en la Universidad: Biblioteca virtual ( ) Repositorios ( ) Otros: .....

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

<p><b>B.4</b> ¿Forma parte de alguna organización científica o académica?          Si ( ) No ( ) En caso de si, ¿cuál o cuáles?          Especifique:.....          .....</p>	<p><b>B.5</b> Esta Ud. Suscrito a alguna revista científica?          Si ( ) No ( )          Especifique.....          .....          Tiene alguna publicación científica en revistas indexadas si ( ) No ( )          Especifique.....          .....</p>
<p><b>B.6</b> ¿Tiene algún curso pendiente del programa académico que está desarrollando:          Si ( ) No ( ) En caso de si, ¿cuál o cuáles? Maestría: ( ) Doctorado ( )          Especifique:.....          .....</p>	

**C. DATOS SOCIOECONÓMICOS**

<p><b>C-1</b> En el trabajo que desempeña:         Cuál es su condición:          Nombrado ( ) Contrata ( )          CAS ( ) Otro modalidad ( )</p> <p>Cuál es el cargo que desempeña actualmente:          Jefe ( )          Director ( )          Otro ( )          Especifique:.....          .....</p>	<p><b>C-2</b> Tiene proyectado el pago de tasa académicas (matricula y pensiones) para la formación de su maestría o doctorado          SI ( ) NO ( )</p> <p><b>C3.</b> Tiene proyectado el pago de gastos de graduación: de su maestría o doctorado          SI ( ) NO ( )</p>
--	---

**D. DATOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR**

<p><b>D-10</b> Con qué medios de transporte usted se moviliza para ir a la universidad:          Vehículo propio ( )          transporte público ( )          Otros:          Especifique ... ..</p>	<p><b>D-11</b> Con respecto al uso de TICS.          Tiene acceso a Internet SI ( ) NO ( )          Su conectividad es buena ( ) regular ( )          deficiente ( )          .....          .....</p>
--	--

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**ANEXO Nº 03**

**FORMATO DE REGISTRO DE TUTORÍA GRUPAL**

Fecha:..... Tiempo de duración:.....  
Tutor: .....  
Temas tratados:.....  
Los temas fueron propuestos por:.....

Actitud del grupo (incluir nivel de interés, motivación y participación)  
.....  
.....  
.....

Aspectos que llamaron la atención:  
.....  
.....  
.....

Estudiantes que llamaron la atención:  
.....  
.....  
.....

Conclusiones respecto a los temas y la participación de los estudiantes:  
.....  
.....  
.....

Percepción y opinión personal del tutor:  
.....  
.....  
.....

Sugerencias:  
.....  
.....  
.....

(Adjuntar relación de participantes)





**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**ANEXO 06**

**ESQUEMA DE UN PLAN ANUAL DE TUTORÍA**

- 1. DATOS GENERALES:**
  - a. Escuela Profesional:
  - b. Promoción:
  - c. Semestre:
  - d. Año de vigencia del Plan de Tutoría:
  - e. Tutor:
  
- 2. DIAGNÓSTICO.**  
(Identifica las Necesidades de Tutoría en cada uno de sus Aspectos).
  
- 3. OBJETIVOS, GENERAL Y ESPECÍFICOS.** *(Se precisa el o los Objetivos a lograr en el semestre, Redactados en afirmación explícita y mensurable)*
  
- 4. FUNDAMENTACIÓN.** *(Se describe las razones por lo que se ha propuesto los Objetivos)*
  
- 5. METAS.** *(Se cuantifica de manera específica los logros que se espera alcanzar en el semestre)*
  
- 6. ACTIVIDADES** *(Se describe todas las Actividades a realizarse)*

**SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES**

OBJETIVO	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	META	CRONOGRAMA				ACUMULADO	EJECUTADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**ANEXO 07**

**REPORTE DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE TUTORÍA**

**TUTOR RESPONSABLE:** .....

**PROMOCIÓN DE INGRESO:** .....

**SEMESTRE ACADÉMICO:** .....

ACTIVIDAD	FECHA EJECUTADA	HORAS DE DURACIÓN	N° DE BENEFIC	LOGROS	DIFICULTADES	PRODUCTO

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**ANEXO Nº 8**

**FICHA DE DERIVACIÓN A SERVICIOS**

**I.- Datos Personales**

Apellidos y nombres.....

Escuela:..... Ciclo .....

Dirección.....

Teléfono móvil..... Fecha.....

**II. LUGAR Y MOTIVO DE LA DERIVACIÓN**

**Derivación a:**

**Motivo**

Servicio Médico	( )	Problema de Salud	( )
Servicio Odontológico	( )	Rendimiento académico	( )
Servicio Psicológico	( )	Problema económico	( )
Servicio Social	( )	Problema emocional	( )
Tutoría	( )	Otros	( )
Otros	( )		

**III.- Verificación de la derivación**

Encargado de la atención:

.....

Fecha de atención: ..... Hora de atención: .....

Solo será llenado por atención médica, odontológico y Psicológica.

.....

Firma estudiante

.....

Firma del área de atención

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
OFICINA DE TUTORÍA Y DESARROLLO DEL ESTUDIANTE**

**ANEXO Nº 9**

**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL  
TUTOR**

<p><b>Estimado estudiante,</b> interesa saber su opinión con respecto a la atención que ha recibido por parte de su tutor. Solo debe de marcar la valoración que refleje lo satisfecho se encuentra con el/ella.</p>						
Nombre del Tutor				Ciclo:		Escuela:
<b>ITEMS</b>	<b>Totalmente Satisfecho</b>	<b>Satisfecho</b>	<b>Ni Satisfecho ni Insatisfecho</b>	<b>Insatisfecho</b>	<b>Totalmente Insatisfecho</b>	<b>Puntaje total</b>
La relación con mi tutor es cordial y empática.						
El tutor despierta y mantiene mi interés durante el desarrollo de las sesiones de tutoría						
A través de mi tutor conozco las acciones administrativas, académicas y actividades recreativas, culturales de la universidad						
El tutor se preocupa por mi desempeño académico (notas y asistencias).						
Estás satisfecho con la orientación y apoyo brindado durante las sesiones de tutoría.						
<b>PUNTAJE</b>						
<b>Puntuación</b>				<b>Puntuación</b>		
Totalmente Satisfecho	4			Totalmente Satisfecho	18-20	
Satisfecho	3			Satisfecho	14-17	
Ni Satisfecho Ni Insatisfecho	2			Ni Satisfecho Ni Insatisfecho	7-13	
Insatisfecho	1			Insatisfecho	3-6	
Totalmente Insatisfecho	0			Totalmente Insatisfecho	0-2	