



Plan de Acción Individual

Art. 36 bis, 36 ter, Reglamento de
Régimen Académico Estudiantil

Facultad de: _____ Escuela de: _____

VALORACIÓN DE SITUACIÓN ACADÉMICA

Estudiante: _____ Carné: _____

Carrera: _____

Para identificar las situaciones que afectan el desempeño del/la estudiante en el curso _____, con el fin de definir el plan de acción individual, se reúnen el día _____ las siguientes personas:

Docente del curso: _____

Profesor/a consejero/a: _____

Profesional del CASE: _____

Estudiante: _____

ASPECTOS A VALORAR

1. Número de ocasiones en que ha matriculado el curso:

2. Número de ocasiones en que ha culminado el curso:

3. Aspectos y circunstancias relacionadas con la condición de rezago

En el siguiente cuadro indique su valoración del aspecto según la escala de 1 a 5, en donde 1 equivale al nivel "más bajo" o al grado de regularidad "poco frecuente" y 5 al nivel "más alto" o al grado de regularidad "muy frecuente":

Aspectos a Considerar	Valoración				
	1	2	3	4	5
1. Desempeño en el curso					
a) Se le dificultan los contenidos					
b) Asiste a clases					
c) Comprende los contenidos impartidos por las y los docentes					
d) Le ve utilidad al curso en su formación académica					
2. Estrategias de estudio					
a) Organiza su tiempo para estudiar: horario, organizador, agenda					
b) Consulta los libros de texto u otras fuentes que se definen en el programa del curso					
c) Consulta el material recomendado (plataforma, videos, otros libros)					
d) Asiste a horas de consulta					
e) Usa los servicios de apoyo académico: Banco de Exámenes, estudiaderos, repasos, tutorías.					
f) Utiliza apoyo de tutor u otros apoyos privados.					
g) Participa en grupos de estudio organizados por estudiantes					
3. Exámenes					
a) Borra/tacha constantemente					
b) Se bloquea					
c) Se pone nervioso/a y angustiado/a durante la prueba					
d) Considera que el nivel de dificultad de los ítemes en el examen es mayor al nivel de dificultad de los ítemes vistos en clase.					
e) Cree que le fue bien pero obtiene una nota inferior a la esperada					
f) Cuando recibe el examen calificado:					
i. Revisa los señalamientos académicos del docente;					
ii. Analiza los errores en sus respuestas y los corrige.					

4. ¿Considera que algún aspecto de su salud física o emocional podría estar influyendo en la aprobación del curso? No _____ Si _____, ¿Por qué?

5. ¿Considera que algún aspecto relacionado con su actitud hacia el curso, como el interés por la materia, la prioridad que le ha dado al estudio o su motivación; podría estar influyendo en la aprobación del curso? No _____ Si _____, ¿Por qué?

6. Resuma los motivos por los cuales considera que no ha logrado aprobar el curso

7. ¿Qué espera al acogerse al Plan de Acción Individual?

8. Observaciones o comentarios del/de la docente y/o de otros/as asistentes a la reunión:





Descripción del Plan de Acción Individual

Art. 36 bis, 36 ter, Reglamento de
Régimen Académico Estudiantil

Facultad de: _____ Escuela de: _____

CONSENTIMIENTO ESCRITO

Estudiante: _____ Carné: _____

Carrera: _____

Plan vigente para el ciclo lectivo: _____

Analizada la situación del / la estudiante en la reunión del día _____, se definen las siguientes actividades académicas y de procesos de aprendizaje que conformarán el plan de acción individual:

1. Asistencia sistemática a lecciones.
2. Asistencia a horas de consulta: días _____ hora _____ lugar _____.
3. Participación en: estudiaderos _____, repasos _____, tutorías _____ otro _____.
4. Asignación de prácticas que docente del curso revisará conjuntamente con el/la estudiante en horas consulta.
5. Seguimiento por parte de profesor/a consejero/a después de cada evaluación.
6. Atención en el CASE para: _____.
7. Otro/s: _____.

Se realizan las siguientes observaciones y recomendaciones adicionales al estudiante

Acordado el plan de acción individual, firman conformes:

Firma estudiante:

Firma Profesor/a curso:

Correo Electrónico

Correo Electrónico

Teléfono/s

Teléfono/s

Presentes también:

Firma Profesor Consejero/a

Firma Profesional CASE

Correo Electrónico

Correo Electrónico

Teléfono/s

Teléfono/s

CC./ Director/a de Unidad Académica, Profesor/a consejero/a, CASE, Expediente académico, Estudiante